

01 · RESPONSABLE LÉGAL

Je soussigné(e), ☐ Madame ☐ Monsieur

NOM PRÉNOM DATE DE NAISSANCE

TÉLÉPHONE ADRESSE E-MAIL

02 · ENFANT INSCRIT

Dé détenteur de l'autorité parentale, j'autorise l'enfant à participer au stage vacances.

NOM PRÉNOM ÂGE

SEXE ☐ Fille ☐ Garçon ABONNÉ(E) ☐ Oui ☐ Non

DATE(S) DE PARTICIPATION AU STAGE ex : Lundi 09/03 · Mardi 10/03 · Jeudi 12/03

03 · RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

L'enfant présente des troubles de santé ou de comportement ☐ OUI ☐ NONL'enfant présente des allergies alimentaires ou autres ☐ OUI ☐ NONL'enfant suit un traitement médical régulier ☐ OUI ☐ NON

SI OUI, PRÉCISER :

04 · ENGAGEMENTS DU SIGNATAIRE

- ☐ Je déclare posséder une assurance responsabilité civile couvrant la pratique de l'escalade pour mon enfant.
- ☐ J'ai pris connaissance du Règlement Intérieur et des Conditions Générales de Vente.
- ☐ J'atteste que l'enfant possède les conditions physiques nécessaires à la pratique de l'escalade.
- ☐ J'autorise les responsables de la salle à prendre, en cas d'urgence, les décisions nécessaires à la santé de l'enfant.

05 · ATTENTES & NIVEAU

A-t-il / elle déjà pratiqué l'escalade ? ☐ OUI ☐ NON

FRÉQUENCE DE PRATIQUE

☐ Initiation ☐ Exceptionnelle ☐ 1× / mois ☐ 1× / sem. ☐ 2× / sem. ☐ ou plus...

À BASALTE ÉVOLUTION — Niveau max atteint dans nos salles :

☐ Jaune ☐ Vert ☐ Bleu ☐ Rouge ☐ Violet ☐ Noir ☐ Blanc

HORS BASALTE

Niveau max en cotation : ex : 5a · 5b · 6a · 6c

OBJECTIFS PENDANT CE STAGE

06 · REMARQUES PARTICULIÈRES

FAIT À LE

ex : Ville

ex : 01/01/2025

SIGNATURE

(précédée de la mention « lu et approuvé »)