

**01 · RESPONSABLE LÉGAL**

Je soussigné(e),  Madame  Monsieur

NOM \_\_\_\_\_ PRÉNOM \_\_\_\_\_ DATE DE NAISSANCE \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE \_\_\_\_\_ ADRESSE E-MAIL \_\_\_\_\_

**02 · ENFANT INSCRIT**

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  NON

L'enfant présente des allergies alimentaires ou autres  OUI  NON

L'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  1x / mois  1x / sem.  2x / 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 \_\_\_\_\_

SIGNATURE \_\_\_\_\_  
*(précédée de la mention « lu et approuvé »)*