



Gwada Grimpe

### AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (nom, prénom de l'adulte responsable) :

Domicilié au :

Adresse courriel :

Numéro de téléphone :

Autorise le mineur (nom, prénom) :

Date de naissance :

#### **POUR LES ENFANTS DE 12 ans et moins**

J'atteste que j'ai pris connaissance du règlement intérieur. Je reconnais que cette séance d'escalade est en escalade libre (sans moniteur) et que je resterai toujours à moins de 3 mètres de l'enfant pour assurer sa sécurité.

**\*La séance d'escalade pour les 12 ans et moins est d'une durée de 1 heure et ne doit pas dépasser 18h30**

#### **POUR LES ENFANTS DE 13 ans et plus**

J'atteste que j'ai pris connaissance du règlement intérieur. Je reconnais que cette séance d'escalade est en escalade libre (sans moniteur) et je certifie que le mineur maîtrise les techniques de base de sécurité en escalade.

#### **POUR TOUS LES MINEURS**

**Je déclare accepter pour l'enfant les risques liés à l'escalade et déclare explicitement et irrévocablement renoncer à toute action en responsabilité, à toute action en justice (civile et pénale) contre Gwada Grimpe, sa direction, et ses employés**

Fait à : \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_

Signature (avec la mention lu et approuvé) :