

École escalade 2011/2012

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

CP :

Ville :

Tel fixe :

Tel port. :

Email :

- certificat médical d'aptitude à l'escalade
- attestation d'assurance responsabilité civile n'excluant pas l'escalade

Je soussigné, Mr, Mme....., Père  Mère  Tuteur   
déclare avoir inscrit l' enfant ..... aux cours d'école d'escalade  
de l'année 2011-2012, déclare avoir pris connaissance du règlement sportif et intérieur  
et certifie que mon enfant est bien assuré pour la pratique de l'escalade.

*Tout acompte ou règlement ne pourra être remboursé.*

- autorise mon enfant à quitter la salle d'escalade tout seul, sans adulte.
- autorise, en cas de nécessité, la direction à agir en mon nom, pour toute intervention médicale que justifierait l'état de mon enfant.
- autorise Touraine Escalade à prendre des photos de mon enfant en activité escalade à des fins publicitaires et autorise la publication de ces photos sur différents supports dont notre site internet, flyers, affiches, reportages presses, supports publicitaires de nos partenaires.

Fait à St Pierre des Corps, le

Signature