



AUTORISATION PARENTALE

Obligatoire pour les moins de 18 ans

Je soussigné(e):

Nom : Prénom :

autorise ma fille / mon fils

Nom : Prénom :

Club : Date de naissance :

mail :  :

à participer à la formation :

organisée par la Fédération Française de la Montagne et d'Escalade,

dates à

fait à : le :

Pour faire valoir ce que de droit,

Signature :