

AUTORISATION DE SORTIE

Je soussignée Mme M^{lle} M. (*)

.....

Père Mère Tuteur (*) de l'enfant

Adhérent de l'association DÉVERS TROYES,

L'autorise à participer aux sorties organisées durant la saison 20____/20____ et
l'autorise également à être passager du véhicule mis à disposition par les
organisateurs.

J'autorise les responsables du Club à hospitaliser et à faire pratiquer toute
intervention chirurgicale en cas d'accident.

Personne à contacter en cas d'urgence
:

Téléphone fixe :

Téléphone
portable :

Je déclare que rien dans l'état de santé de mon enfant ne s'oppose à sa
participation.

il n'est pas assujéti à une prise régulière de médicaments. (*)

il est assujéti à une prise régulière de médicaments (allergies, diabète, etc....). (*)

Dans ce cas, il part avec un traitement suffisant à ses besoins.

Fait le _____

Signature du responsable légal

(*) Cocher la case correspondante

Les organisateurs rappellent que le port du casque est obligatoire pour les enfants mineurs escaladant en site naturel.

Équipement fourni par DÉVERS TROYES ou équipement personnel