



**LE BIDOIGT - MACON-DAVAYE**  
**2024 - 2025**  
**Autorisation parentale**

Je soussigné ....., père, mère ou représentant légal de l'enfant ..... l'autorise à pratiquer l'escalade et les activités s'y afférant avec le club du BIDOIGT pendant la saison 2024/2025.

En outre, j'autorise, en cas d'urgence, les adultes responsables du BIDOIGT à prendre les mesures médicales qu'ils jugeront nécessaires.

Je note ici mon adresse :

.....  
.....  
.....

Et mes numéros de téléphone :

Domicile : .....

Portable : .....

Travail : .....

J'ai bien noté que mon enfant doit posséder un certificat médical l'autorisant à la pratique sportive pour l'année en cours.

Fait à ....., le .....

Signature :