



LE BIDOIGT - MACON-DAVAYE
2025 - 2026
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 2025/2026.

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 :