



AUTORISATION PARENTALE

Nom & Prénom :

Date de naissance :

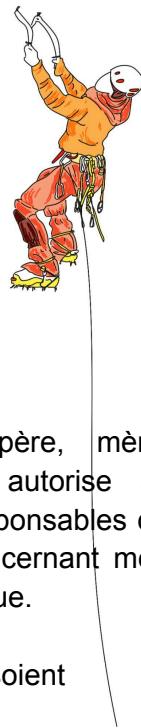
Sexe :

Nom & prénom d'un responsable légal :

.....
Adresse :

.....
Tél (obligatoire):

Mail :



Je soussigné(e)..... père, mère, responsable légal de l'enfant autorise sa participation à toutes les activités proposées par l'ICE Ecrins Festival, les responsables de l'événement ou l'encadrement à prendre toutes les mesures d'urgence concernant mon enfant en cas d'accident, et autorise le transport de l'enfant sur le lieu de pratique.

J'accepte que les photos prises de mon enfant en activité durant l'événement, soient publiées sur les supports de communication de l'ICE Ecrins Festival,

Nom, Date et Signature :

ICE Ecrins Festival
05120 L'Argentière la Bessée
iceclimbinginscriptions@gmail.com