

Autorisation parentale

Je soussigné(e), Mme, M ,responsable légal de(s) l'adolescent(es)

Autorise(nt) mon (mes) enfant(s) à participer au raid Sportif, Culturel et Citoyen organisé par Escalado

le vendredi 27 juin de 9h à 17h30 entre le centre ville et la plaine des sports (la soucoupe)

Épreuves culture et citoyenneté 9h30-12h au départ de la place du commando / épreuves sportives 13h30-17h15 plaine des sports

Le lieu de RDV pour le départ du raid est fixé devant le collège de votre enfant à **9h00** au Collège

Le raid s'achèvera à la plaine des sports (la soucoupe) à **16h30** / Fin du raid à la dépose des enfants vesr **17h30** au plus tard

Les animateurs d'Escalado raccompagneront les enfants devant leur collège après la fin de l'activité.

Votre enfant sera accompagné d'un(e) animateur(trice) d'Escalado tout au long de la journée sur les différentes épreuves du raid qui se dérouleront entre le Centre-Ville et la plaine des sports

Les activités sportives seront encadrées par des éducateurs diplômés et des jeunes en formation BAFA d'unicité (supervisés par des professionnels d'Escalado)

La participation de votre enfant au raid implique de fait qu'il doit accepter les règles de fonctionnement, les consignes d'activité qui incluent le respect du personnel, des autres jeunes, l'utilisation correcte des locaux et du matériel mis à sa disposition.

Pour participer au raid, votre enfant devra être adhérent d'Escalado (4 euros pour l'année)

Votre enfant étant mineur, il reste sous votre responsabilité légale.

Pour tout incident l'impliquant vous serez systématiquement avertis et nous n'hésiterons pas à engager des procédures suivant la gravité des faits

En cas d'intempéries, Escalado se réserve le droit d'annuler l'animation prévu.

J'atteste que les différentes modalités liées à cette activités m'ont bien été communiquées.

Je reconnais avoir pris connaissance de ces règles de fonctionnement et en accepte les conditions.

J'autorise le responsable de l'activité à prendre le cas échéant toute mesure (traitement médicaux, hospitalisation, inter-

☐ J'autorise mon enfant à rentrer seul.

☐ Je n'autorise pas mon enfant à rentrer seul.

Signature

Animateur(trice) référent(e) du groupe de votre enfant