

FORMATION ÉTÉ 2025

WE SECU ROCHER

16-19 ANS



NOM :

Prénom :

Age :

Lieu de résidence :

N° de portable :

email :

Quelles sont tes motivations et tes attentes pour cette journée de formation ?

Autorisation parentale (pour les - de 18 ans)

Je soussigné

demeurant au

Téléphone :

autorise mon fils / ma fille

à participer au WE sécu rocher de La Chamoniarde , encadré par des Guides de Haute Montagne.

Je certifie avoir pris connaissance et accepté l'ensemble des informations de la formation et que mon fils/ma fille est assuré(é) pour la pratique de l'escalade.

Le

Signature