



**Autorisation parentale pour les personnes mineures**  
**effectuant les activités avec Escal'OSud**

Je soussigné(e) Monsieur/ Madame (nom, prénom)

..... demeurant  
.....  
.....

autorise mon enfant (nom, prénom)

..... né(e) le  
..... dont je suis le Père / la Mère / le  
tuteur légal à effectuer avec Escal'OSud les activités :

Cocher le ou les activité(s).

- Escalade
- Canyoning
- Via ferrata
- Parcours Aventures

Si nécessaire, je demeure joignable :

Tél. mobile :

Tél. du domicile :

Tél. professionnel :

E-mail :

Par la présente, je donne mon accord pour effectuer la ou les prestation(s) choisie(s) encadrée(s) par Escal'OSud.

Fait à....., le \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_ Signature du représentant légal