



**STAGE ESCALADE DU 3 AU 5 JANVIER 2018**  
**ROC'ESCAPADE - CAMPBON**

NOM: PRENOM: DATE DE NAISSANCE:

NOM DU REPRESENTANT LEGAL:

ADRESSE:

TÉLÉPHONE :

EMAIL:

DATES DU STAGE: Mercredi 3, jeudi 4 et vendredi 5 janvier 2018 (2 heures de cours par jour)

HORAIRES:  10h30 à 12h30 pour les 9-11 ans  
 13h00 à 15h00 pour les 12-15 ans

JOINDRE VOTRE REGLEMENT: 55€ à l'ordre de Roc' Escapade Campbon

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE:

TEL:

Je soussigné ....., responsable légal de l'enfant ..... Autorise les encadrants de Roc Escapade à faire pratiquer tous les soins médicaux et toutes les interventions chirurgicales reconnues nécessaires au cours du stage et m'engage à en assurer le règlement. Je certifie que mon fils, ma fille est couvert(e) par une assurance en Responsabilité Civile et Individuelle Accident pour la pratique des sports y compris dits «à risques» et qu'aucune contre indication médicale n'a été formulée par son médecin, le docteur.....à son encounter pour la pratique de l'escalade.

Je m'assure de la prise en charge de l'enfant par le responsable au début du cours et à le récupérer à la fin du cours. Je dégage Roc Escapade de la responsabilité de l'enfant ci-dessus nommé en dehors des heures normales du stage.

Date:

Signature:

Dossier à envoyer/déposer avec votre règlement à:  
Roc Escapade  
Chez Melle AOUSTIN Camille  
43 avenue des sports  
44750 CAMPBON

**RESERVATION OBLIGATOIRE avant le 30/12/17 au 06.08.30.42.19 ou [rocescapade@laposte.net](mailto:rocescapade@laposte.net)**