**Prénom NOM**

Adresse

Code postal

Pays

Tel :

Email :

**Club Alpin Monégasque**

**12 avenue des Castelans**

**98000 Monaco**

 Lieu, le (date)

**Objet : Autorisation parentale**

Je soussigné(e) (NOM Prénom), demeurant au (adresse postale) et agissant en qualité de (père, mère ou tuteur) autorise mon enfant (NOM Prénom de l’enfant) mineur(e) âgé(e) de plus de seize ans, à venir pratiquer l’escalade et/ou la randonnée dans le cadre des sessions organisées et encadrées par le Club Alpin Monégasque.

 Signature du responsable légal