



Spéléo Campus

Siège social : 32, impasse de la Diat – 38660 St-Bernard-du-Touvet

Contact : 06 15 11 25 00 --- [info@speleo-campus.com](mailto:info@speleo-campus.com)

## **AUTORISATION DES PARENTS (OU TUTEURS OU REPRESENTANTS LEGAUX) A LA PRATIQUE DE LA SPELEOLOGIE**

Je soussigné M \_\_\_\_\_,

autorise mon fils / ma fille \_\_\_\_\_,

à pratiquer la spéléologie dans le cadre des activités proposées par l'association  
Spéléo Campus, durant la saison 2018-2019.

En cas de nécessité, j'autorise le responsable de l'association à prendre toute  
disposition utile pour l'évacuation, le transfert, les soins médicaux ou l'intervention  
d'urgence, suivant les décisions des médecins.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_,

Signature