

ACCOMPAGNEMENT DES MINEURS

(obligatoire pour les moins de 14 ans - à remplir par les parents ou responsables légaux)

Je sous <mark>sign</mark> é(e) :		——————————————————————————————————————		——— П
Mère	ou	Père	ou	Représentant légal
Déclare que mon	n/mes enfants	:		
- Nom :		Prénom :		Né(e) le :
- Nom :		Prénom :		Né(e) le :
- Nom :		Prénom :		Né(e) le :
- Nom :		Prénom :		Né(e) le :
- Nom :		Prénom :		Né(e) le :
- Nom :		Prénom :		Né(e) le :
		de la personne maje		
Et dégage le Clul	b Montagnard	Rumillien de toutes r	responsabilit	és en cas d'accident.
Fait à		le		