Prénom NOM Adresse Code postal Pays Tel: Email:	
	Club Alpin Monégasque 12 avenue des Castelans 98000 Monaco
Li	eu, le (date)
Objet : Autorisation parentale	
Je soussigné(e) (NOM Prénom), demeurant au (adresse per (père, mère ou tuteur) autorise mon enfant (NOM Prénome de plus de seize ans, à venir pratiquer l'escalade et/ou le sessions organisées et encadrées par le Club Alpin Monég	n de l'enfant) mineur(e) âgé(e) a randonnée dans le cadre des

Signature du responsable légal