

DECHARGE DE RESPONSABILITE

Je soussigné(e) M., Mme (père, mère, tuteur) ⁽¹⁾

Adresse :
.....

☎ : 📠 :
e-mail :

autorise mon fils, ma fille ⁽¹⁾ :
à participer aux séances dele (jour)
de H à H dans les locaux utilisés par la section de l'ALAC.

Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'accueil et d'animation et je précise que ⁽²⁾ :

- J'autorise mon enfant à rejoindre son domicile non accompagné
- Mon enfant rejoindra son domicile, accompagné par :

M., MmeQualité :
M., MmeQualité :

Remarque : Un certificat médical datant de moins de 3 mois doit être fourni pour toute inscription à une activité sportive, précisant l'activité exacte.

En cas d'urgence, je demande de prévenir :

M., Mme ☎ : Qualité :
M., Mme ☎ : Qualité :

A, le

« Lu et approuvé »
Signature

(1) Rayer la mention inutile (2) Cocher la case désirée (3) Tout élément particulier et **nécessaire** à la sécurité de l'enfant