



DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉS POUR LES SÉANCES D'ESSAI

Je soussigné (e) M. Mme (Prénom et Nom) : _____

Domicilié (e) : _____

N° de téléphone : _____

adresse e-mail : _____

Agissant en qualité de représentant légal de l'enfant (Prénom et Nom) : _____

Qualité du responsable légal (père, mère, autre) : _____

Déclare que l'enfant indiqué ci-dessus est en bonne santé physique et apte à pratiquer l'athlétisme, dans le cadre des 3 séances d'essai qui me sont accordées par le club de Courir à Comines :

J'ai pris connaissance que lors des séances d'essai le pratiquant n'est pas couvert par l'assurance de la licence sportive.

Ainsi, je dégage l'association Courir à Comines et les membres de son équipe de toutes responsabilités, en cas d'accident ou de dommage de quelque nature que ce soit, survenu au sein du club.

Je renonce en conséquence, à tout recours contre l'association et ses membres. Cette décharge se terminera lorsque la licence du pratiquant aura été validée par la FFA.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association et y adhère et m'engage à respecter les consignes et règles de sécurité promulguées par les encadrants.

Le refus de signer cette décharge de responsabilité ou la non présentation de celle-ci, réserve le droit à l'association Courir à Comines d'exclure le pratiquant.

MERCI POUR VOTRE COMPREHENSION

Fait pour valoir ce que de droit

A _____

Le _____

"Lu et approuvé"