

DECHARGE DE RESPONSABILITE POUR LES MINEURS

Je soussigné Mr Mme (1)

demeurant N°/Rue/Lieu-dit

Ville..... Code postal.....

père mère (1) de :

.....

décharge le TC PONDI de toute responsabilité lors des trajets domicile-salle des sports et retours effectués par mon (mes) enfant(s).

Je m'engage également à m'assurer de la présence de l'éducateur avant de quitter la salle des sports et à prévenir ce dernier si je n'étais par certain(e) d'être à l'heure pour récupérer mon (mes) enfant(s) à la fin du cours.

En cas de blessure lors d'un cours, je souhaite que mon (mes) enfant(s) soit (ent) hospitalisé(s) (1):

- à l'hôpital

- à la polyclinique

Il faudra prévenir la ou les personne(s) suivante(s) :

Nom : Prénom :

Adresse:

Ville: CP:

Téléphone domicile :/...../...../...../..... Téléphone travail :/...../...../...../.....

Téléphone portable :/...../...../...../.....

Nom : Prénom :

Adresse :

Ville: CP:

Téléphone domicile :/...../...../...../..... Téléphone travail :/...../...../...../.....

Téléphone portable :/...../...../...../.....

A.....

le/...../2016

Signature :

(1) Cochez la case désirée