



Autorisation parentale - décharge de responsabilité -
découverte du football

Nom (de l'enfant) :

.....
.....

Prénom (de l'enfant) :

.....
.

Né(e) le :

.....
.....

Téléphone :

.....
.....

Mail :

.....
.....

Adresse :

.....
.....

Ville :

Code postal :

.....

Je soussigné, Mr ou Mme _____ agissant en qualité de
père/mère/responsable légale autorise _____ à
découvrir le football au sein de l'association AAS Cléry/Mareau.

Je renonce dès aujourd'hui à faire valoir devant l'AAS Cléry/Mareau football ou
ses responsables toutes revendications, de quelque nature qu'elles soient, se
produisant dans le cadre de la pratique du football lors des animations de sa
catégorie d'âge du mercredi de 18h00 à 19h30 (suivant la catégorie) au stade de
Cléry Saint André, cela concerne en particulier les cas d'accidents, blessures et
dégâts sur les biens personnels.

J'autorise le Président de l'association ou la personne majeure responsable de la
séance à prendre toutes décisions qu'il jugerait nécessaire en cas d'accident lors
de ces animations.

Je certifie que mon enfant bénéficie d'une assurance maladie/accident et responsabilité civile vis-à-vis des tiers et des dommages corporels et incorporels qu'il pourrait leur causer au cours de la pratique du football.

Date et signature du responsable légal

Séance 1 :

Séance 3 :

Séance 2 :