

DECLARATION DE DECHARGE DE RESPONSABILITE ET AUTORISATION DE TRANSPORT

Saison 2014 - 2015

N° de Téléphone en cas d'urgence :

N° de Sécurité Sociale :

Je soussigné(e) (Noms, Prénoms)

Responsable légal en tant que Père, Mère, Tuteur légal de

..... (Noms, Prénoms)

- déclare autoriser mon fils/ma fille à participer aux activités de l'Association Trélou Country « Les Threewolv's »
- déclare autoriser mon fils/ma fille à quitter seul(e) les locaux de l'Association Trélou Country « Les Threewolv's » sous ma responsabilité
- déclare autoriser mon fils/ma fille à effectuer les déplacements lors des sorties effectuées par l'Association Trélou Country « Les Threewolv's » et déclare dégager de toute responsabilité l'Association Trélou Country « Les Threewolv's » concernant les blessures et dommages occasionnées par mon fils/ma fille à soi-même ou à un tiers, ainsi que les personnes utilisant leur véhicule en tant qu'accompagnateurs lors du transport
- déclare autoriser le responsable de l'Association Trélou Country « Les Threewolv's » ou l'un de ses représentants à prendre le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation) rendues nécessaires par l'état de mon fils/ma fille.

Fait à

Date

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)