



secretaire.chablaisnordic@gmail.com

Prénom, nom :
Adresse :
Code postal - Ville :
Téléphone :
E-mail :

SKI CLUB CHABLAIS NORDIC
860 route des frasses
74360
LA CHAPELLE D'ABONDANCE

Décharge de responsabilité

Je soussigné(e), _____ responsable légal de _____

né(e) le _____ à _____

déclare dégager l'entraîneur William PICARD animant la séance sous couvert du ski club Chablais Nordic, de toute responsabilité en cas d'accident de toute nature que ce soit

et

assure renoncer à toute action à son encontre lors de la séance d'entraînement du :

date : _____ heures de la séance :

Je suis parfaitement conscient(e), du fait de la non possession d'une licence FFS fédérale ou loisir, qu'il m'appartient de souscrire une assurance de responsabilité civile pour couvrir tout type de dommages matériels ou corporels causés à un tiers par mon enfant.

Je reconnais avoir pris connaissance de tous les risques liés à la pratique de cette activité par mon enfant durant la séance d'entraînement test et mon enfant s'engage à suivre les règles de conduite et de sécurité qui lui seront enseignées et énoncées par William PICARD entraîneur fédéral du club.

J'ai lu attentivement la présente décharge et la signe en toute connaissance de cause.

Cette décharge sera remise en main propre à l'entraîneur juste avant le début de la séance.

Signature

précédée de la mention « Lu et approuvé »