



secretaire.chablaisnordic@gmail.com

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

**SKI CLUB CHABLAIS NORDIC**  
**966 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 \_\_\_\_\_ 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 l'entraîneur en charge  
du groupe.

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 ».