



secretaire.chablaisnordic@gmail.com

Prénom, nom : .....

**SKI CLUB**

**CHABLAIS NORDIC**

Adresse : .....

**966 route des Frasses**

Code postal - Ville : .....

**74360**

Téléphone : .....

**LA CHAPELLE D'ABONDANCE**

E-mail : .....

## 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 »