

DÉCHARGE PARENTALE CPS 10 SECTION TENNIS DE TABLE

SAISON 2017 / 2018

A remplir par les parents, tuteurs, détenteurs de l'autorité parentale

Je soussigné(e),

Nom :

Prénom :

autorise mon enfant :

Nom :

Prénom :

à rentrer seul à domicile après les entraînements du **CPS 10**.

Je reconnais avoir été informé(e) que mon enfant sera sous mon entière responsabilité à la sortie des lieux de pratique de son activité sportive au sein du **CPS 10** et que l'association décline toute responsabilité dès lors que les parents autorisent leur(s) enfant(s) à rentrer seul(s).

Fait à

Le

Signature des parents (ou tuteur légal),
précédée de la mention « lu et approuvé »

Personne(s) à contacter en cas d'urgence :

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Nom :

Prénom :

Téléphone :