



AUTORISATION PARENTALE DECHARGE DE RESPONSABILITE

COURSE DE CAISSES A SAVON VEUZAIN SUR LOIRE 2019

Je soussigné(e), (nom et prénom du représentant légal) :

Demeurant à (adresse complète) :

.....

Numéros de téléphone où je peux être joint toute la journée :

Agissant en qualité de (rayer les mentions inutiles) : père, mère, ou tuteur.

Représentant légal de l'enfant mineur (nom et prénom de l'enfant) :

.....

Né(e) le (date et lieu de naissance) :

Demeurant à (adresse complète) :

- Autorise l'enfant à participer à la course de caisses à savon de Veuzain sur Loire.
- Déclare décharger de toute responsabilité l'organisateur de la Course concernant les blessures et dommages matériels ou corporels occasionnés ou subis par l'enfant, en cas de vol ou de perte de biens ainsi que toute dégradation des sites pouvant lui être imputée.
- Déclare avoir souscrit à cet effet une assurance Responsabilité Civile, et maladie/accident, garantissant mon enfant contre tout sinistre, de quelque nature qu'il soit, causé à mon enfant ou à des tiers de son fait, et que son contrat d'assurance ne mentionne pas de clause contraire à ce qui a été précédemment déclaré.
- M'engage à faire renoncer mes assureurs à tout recours contre l'organisateur de la course de caisses à savon de Veuzain sur Loire.
- Reconnais que la présentation de la présente autorisation et décharge de responsabilité dûment régularisée est obligatoire et indispensable pour que mon enfant puisse participer à la course de caisses à savon de Veuzain sur Loire.

Signature du parent ou du responsable légal, date et mention « lu et approuvé » (ci-dessous) :