



DÉCLARATION DE DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ ET D'AUTORISATION DE TRANSPORT SAISON 2024/2025

N° de Téléphone en cas d'urgence :

N° de Sécurité Sociale :

Je soussigné(e)

Responsable légal

- Père,
 Mère,
 Tuteur légal

de

déclare autoriser mon fils/ma fille à participer aux activités de l'Association « AR'CLUB LAND »

déclare autoriser mon fils/ma fille à quitter seul(e) les locaux de l'Association « AR'CLUB LAND » sous ma responsabilité

déclare autoriser mon fils/ma fille à effectuer les déplacements lors des sorties effectuées par l'Association « AR'CLUB LAND » et déclare dégager de toute responsabilité l'Association concernant les blessures et dommages occasionnées par mon fils/ma fille à soi-même ou à un tiers, ainsi que les personnes utilisant leur véhicule en tant qu'accompagnateurs lors du transport

déclare autoriser le responsable de l'Association « AR'CLUB LAND » ou l'un de ses représentants à prendre le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation) rendues nécessaires par l'état de mon fils/ma fille.

Fait à

Date :

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)