

DECHARGE DE RESPONSABILITE AGJA VOLLEY POUR LES PARTICIPATIONS AUX STAGES POUR LES NON LICENCIES

Je soussigné(e) Madame ,Monsieur

Père, Mère, Tuteur légal de l'enfant

**Téléphone..... Mail des
Parents.....**

1. Déclare dégager l'AGJA VOLLEY, les animateurs / entraîneurs, les membres de son bureau de toute responsabilité en cas d'accident de quelque nature que ce soit et déclare renoncer à tout recours à leur encontre.
2. Je certifie que mon enfant bénéficie d'une assurance maladie/accident et responsabilité civile vis-à-vis des tiers et des dommages corporels et incorporels qu'il pourrait leur causer au cours de la pratique du basket-ball.
3. Je me porte également garant(e) financier en cas de dégradation volontaire occasionnée par mon enfant durant le cours (limité à 2 Semaines)
4. Je reconnais avoir pris connaissance de tous les risques liés à la pratique du basket-ball.

Fait le, à.....

Signature **du représentant légal** (avec la mention « lu et approuvé »)

Le Volley peut être pratiqué par tous sans distinction d'âge ni de sexe.

Le Volley est une discipline sportive et sa pratique est déconseillée à toute personne souffrant d'une contre-indication à la pratique du sport.