

# DECHARGE DE RESPONSABILITE AGJA VOLLEY

## Saison 2020/2021 pour les non licenciés (es)

Je soussigné(e) Madame ,Monsieur : .....

Père, Mère, Tuteur légal de l'enfant :

Né(e) : .....

Téléphone..... Mail .....

- Déclare dégager l'AGJA VOLLEY, les membres de son bureau, ses animateurs et entraîneurs,
- de toute responsabilité en cas d'accident de quelque nature que ce soit et déclare renoncer
- à tout recours à leur encontre.
- 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 volley-ball.
- Je me porte également garant(e) financier en cas de dégradation volontaire occasionnée
- par mon enfant durant le cours (limité à 2 Semaines)
- Je reconnais avoir pris connaissance de tous les risques liés à la pratique du volley-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.