



#

## TENNIS CLUB ST PIERRE DE CHANDIEU



### Autorisation parentale / décharge de responsabilité

#

Je soussigné (e) (nom et prénom du représentant légal) .....

demeurant à (adresse complète)

.....  
.....

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'enseignant Cédric BOURGUIGNON à récupérer mon enfant à 16H30 à l'intérieur de l'école René Cassin pour qu'il puisse être accompagné et se diriger au tennis club de st Pierre de Chandieu et participer à son cours de tennis de 17H à 18H/18H30.

Je déclare décharger de toute responsabilité Mr BOURGUIGNON ou le club de tennis de St Pierre de Chandieu concernant les blessures et dommages matériels ou corporels occasionnés ou subis par mon enfant, en cas de vol ou de perte de biens.

Je déclare avoir souscrit à cet effet une assurance Responsabilité Civile, et maladie/accident, garantissant mon enfant contre tous sinistres, de quelque nature qu'ils soient, causés 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.

Je m'engage à faire renoncer mes assureurs à tout recours contre Mr GONNET ou le club de tennis de St Pierre de Chandieu.

Date :

Signature :

A retourner par mail : [contact@tennissaintpierredechandieu.fr](mailto:contact@tennissaintpierredechandieu.fr) ou en main propre.