

SORTIE SKI - DOMAINE DÉVOLUY - 2018

Autorisation parentale décharge de responsabilité à retourner complétée au secrétariat de l'Olympique Cabriès Calas lors du règlement.

Je soussigné(e) (nom/prénom du représentant légal) :

.....

Demeurant à (adresse) :

.....

Numéro de téléphone où je peux être joint(e) toute la journée :

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 à participer à

la journée ski organisée le 3 et/ou 11 février 2018* par l'Olympique Cabriès Calas. *cocher une ou deux dates correspondantes à l'autorisation.

• déclare décharger de toute responsabilité l'association Olympique Cabriès Calas, organisateur de cette journée, concernant les blessures et dommages matériels ou corporels occasionnés ou subis par mon enfant, en cas de vol ou de perte de biens ainsi que toute dégradation des sites pouvant lui être imputées.

• autorise tout médecin à pratiquer ou faire pratiquer toute intervention médicale et/ou chirurgicale en cas d'urgence et/ou à prescrire tout traitement rendu nécessaire par l'état de santé de mon enfant.

• 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 journée ski.

Fait à Le

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »