



DECHARGE DE RESPONSABILITE - STAGE

Je soussigné(e) Monsieur, Madame

Père, mère ou tuteur (rayer les mentions inutiles) de l'enfant :

Nom : Prénom :

Né(e) le

demeurant.....


Autorise mon enfant à repartir seul à la fin de sa journée de stage ; je décharge de toute responsabilité les éducateurs et les responsables de l'ASC Foot

Fait à le

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

Stade Municipal Rue de la mairie 71570 La Chapelle de Guinchay

www.asc-football.com

 : asc_foot

 : Association Sportive Chappelloise de Football