



# ATTESTATION DE DECHARGE DE RESPONSABILITE



Je, soussigné, .....

Père, Mère, Responsable légal de l'enfant .....

Licencié au Club de .....

Déclare accepter que ..... participe aux entraînements des équipes de jeunes de l'ALF FUTSAL, avec l'accord explicite de mon Club.

A ce titre, je reconnais :

- M'engager à assumer tous les risques et les conséquences de ma participation aux séances, matches ou déplacements programmés par le club de l'ALF FUTSAL et auxquels je participe.
- Plus particulièrement, je décharge l'ALF FUTSAL de toute responsabilité concernant un accident qui pourrait m'arriver pendant ma présence au sein de ce Club, suite à la pratique des entraînements, matches, ainsi qu'au cours de toute activité physique.

Par ailleurs, je déclare être couvert par une assurance responsabilité civile, ainsi que par une couverture sociale ou une assurance personnelle et à ce titre, je m'engage à assumer personnellement toute atteinte, dégradation et les conséquences que mon action pourrait provoquer au sein de l'ALF FUTSAL, aussi bien sur les biens que les personnes.

A Sainte Foy lès Lyon, le : .....

SIGNATURE :