



DISCTROY(ES) *Ultimate Frisbee*

MOIS D'ESSAI – MINEUR – 2022-2023

 discroyes.fr

 discroyes@gmail.com

 @discroyes

Le club prend en charge financièrement un mois d'essai en souscrivant notamment à une assurance Responsabilité Civile. Passée cette période, personne ne pourra être admis aux entraînements sans adhésion.

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS DE L'ENFANT

Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS DU PARENT

Nom : _____ Prénom : _____
Tél portable : _____ Tél fixe : _____
Adresse électronique : _____
Adresse postale : _____

DECHARGE

Je soussigné(e) Mme/M. _____ ,
né(e) le ___ / ___ / _____, et demeurant à _____ ,
représentant légal de l'enfant, _____ , né(e) le ___ / ___ / _____,
joignable toute la séance par téléphone au _____ , déclare :

- que mon enfant est en *bonne santé* et n'a *aucune contre-indication connue* à la pratique des *activités sportives* ;
- connaître les risques inhérents à la pratique de l'*ultimate frisbee*, et décharge le club **DiscTroy(es)** de toute responsabilité en cas d'accident qui lui serait imputable lors de la participation aux séances d'essai ;
- avoir été informé que l'assurance du club ne couvre que pour la *Responsabilité Civile* au titre des dommages causés à des tiers, mais que l'enfant doit être assuré pour les *Dommages Corporels* pour participer aux activités du club (4 € : option payante *Indemnisation des Dommages Corporels*).

• Fait à _____, le ___ / ___ / _____,

Signature* du responsable légal
précédée de la mention « lu et approuvé » :