



## Décharge de responsabilité

### Je soussigné(e) :

Nom : ..... Prénom:.....

Père / Mère de l'enfant :

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... / ..... / .....

Déclare, décharger de toute responsabilité les entraîneurs présents aux séances en extérieur organisées par le club de l'Elan Gymnique de Courbevoie, avant le début de la séance et dès la fin du cours. J'ai pris connaissance des séances accordées à mon enfant et je m'engage à respecter les horaires annoncés dans le planning.

J'atteste également reconnaître que malgré la mise en œuvre de conditions particulières, le club ne peut lui garantir une protection totale contre une exposition et/ou une contamination par le covid 19.

J'autorise mon enfant à rentrer seul(e) après le cours :

Oui

Non

### Personne(s) à prévenir en cas d'accident :

Nom : .....

Prénom : .....

Téléphone : .....

Date : ..... / ..... / .....

Signature :