



## TENNESSEE COUNTRY DANCE 37

### DÉCHARGE POUR ENFANT MINEUR

#### **DÉCHARGE POUR ENFANT MINEUR**

Nom et prénom de l'enfant : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

.....

Nom de la 1ère personne à prévenir en cas d'urgence : .....

Numéro de téléphone [portable de préférence] : .....

Nom de la 2nde personne à prévenir en cas d'urgence : .....

Numéro de téléphone [portable de préférence] : .....

Observations particulières concernant l'enfant (asthme, allergies, éventuels problèmes de santé, etc...) : .....

.....

#### **Décharge de responsabilité :**

Cette décharge sera applicable uniquement pendant le temps de l'activité de Country où l'enfant est inscrit.

Je soussigné(e) : .....

En qualité de : .....

Autorise l'enfant dont les nom prénom sont indiqués ci-dessus à participer aux cours de danse de Country.

J'autorise le responsable à donner, en mon nom, lieu et place, toute autorisation nécessaire pour tout acte qui serait décidé par le corps médical dans le cas où l'enfant serait victime d'un accident nécessitant une intervention chirurgicale.

Le jour du cours, je m'engage à :

- ✚ venir le chercher à l'heure exacte de la fin du cours,
- ✚ en cas d'empêchement, préciser le nom de la personne autre que celles citées ci-dessus, que j'autorise à venir chercher l'enfant en prévenant par téléphone ou texto l'animatrice ou la présidente de l'Association,
- ✚ prévenir le responsable de l'animation ou la présidente, d'un retard survenu en cas de force majeure.

Le jour du cours, j'autorise mon enfant se rendre seul aux cours, à repartir seul et décharge l'association de country de toute responsabilité en cas d'accident.

OUI

NON

Fait à Chanceaux-sur-Choisille,  
le .....

en deux exemplaires originaux.

L'adhérent(e)

La présidente

Sylvie BEAUPUIS