

# Autorisation parentale de décharge de responsabilités

Je soussigné(e), Mme/M .....  
représentant(e) légal(e) de l'enfant, .....  
né(e) le : ..... ; autorise le club d'athlétisme ASBA dans le  
cadre du stage de rentrée à être responsable de mon enfant et à prendre, le  
cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires à son état de santé, ainsi  
que le transport de celui-ci.

Je décharge l'ASBA de toute responsabilité en cas d'incident pouvant survenir  
pendant et en dehors des horaires des dites activités.

Fait A ..... Le .....

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