



ESSAI SPORTIF GRATUIT AU FSB

Décharge de responsabilité

Je soussigné (e):

Nom, Prénom.....

(Pour les mineurs)

Père/Mère de l'enfant: Nom, Prénom.....

Né(e) le:/...../..... à

Tel portable.....

E-mail.....@.....

Déclare, dans l'attente de la régularisation de l'inscription, décharger de toute responsabilité le club FSB lors de la participation aux entraînements pendant la période d'essai au sein du club.

J'ai pris connaissance que cette période d'essai aura lieu sur une durée maximum de 3 entraînements et sur une même semaine:

Date 1:...../...../..... Date 2:...../...../..... Date 3:...../...../.....

En outre, j'atteste par le présente être couvert par une assurance avec les garanties suivantes:

- responsabilité civile couvrant les dommages qui pourraient être causés au matériel ou aux tiers.
- accidents corporels.

Fait à.....

Le,/...../.....

Signature de l'adhérent
ou de son son représentant si mineur.