



AS LYON-CALUIRE HANDBALL

DECHARGE RESPONSABILITE TRANSPORT MINEUR

Je, soussigné(e),

Demeurant

.....

Téléphone Portable : Téléphone Fixe :

Agissant en qualité de Père Mère Tuteur de l'enfant

Déclare décharger toute personne (qu'il s'agisse d'un entraîneur ou d'un bénévole, qu'il soit titulaire d'un permis de conduire de plus de 3 ans ou qu'il soit jeune conducteur, y compris en conduite accompagnée) susceptible de transporter mon enfant avec son véhicule personnel dans le cadre des activités sportives du club **AS LYON CALUIRE HANDBALL**.

Cette décharge est valable pour la saison **2018/2019**.

Fait à, le

Signature du représentant légal

(Précédé de la mention « lu et approuvé, bon pour décharge »)