

DÉCHARGE RESPONSABILITÉ HÉBERGEMENTS MINEURS

Un formulaire distinct pour chaque stagiaire, rattaché à son représentant légal.

Je soussigné(e) : _____

Président(e) du club : _____

☐ **DÉCHARGE RESPONSABILITÉ :** Par la présente, je ne souhaite pas loger mes stagiaires dans l'hébergement proposé par le comité pour les stagiaires mineurs en formation.

En conséquence, je décharge le Comité Régional de toute responsabilité en dehors des heures de formation.

Pour la formation _____, prévue du _____ au _____.

Nom(s) et prénom(s) du ou des stagiaire(s) mineur(s) :

- -

Cette décharge ne se substitue pas à l'autorisation parentale du temps de repas le midi.

Fait à :

Le :

Signature du / de la président(e) :
(Précédée de la mention lu et approuvé)

Signature manuscrite du représentant légal :
(Précédée de la mention lu et approuvé)

EST FORMGYM

Siège : Maison Régionale des Sports – 13 Rue Jean Moulin – 54510 TOMBLAINE

Contact : 03 83 26 94 69 – formation@ffgymgrandest.fr

SIRET 83254512300016 – APE 9319Z

Enregistré sous le numéro 44540376754. Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'état