



A.S.V.C.M. HANDBALL 254 Avenue de la Division Leclerc 92290 CHATENAY-MALABRY

☎ : 06.60.37.84.32 – amfirmesse@gmail.com

☎ : 06.84.94.15.43

## Décharge de responsabilité

Je soussigné .....

décharge par la présente lettre la section handball de toute responsabilité lors des essais d'entraînement organisés par le club,  
le .....

Je renonce à faire valoir toute revendication, de quelque nature qu'elle soit, auprès de l'association et de ses membres. Ceci concerne en particulier les cas d'accident, blessure, vol, dégâts sur les biens personnels ou autres se produisant lors de  
- ma participation  
- la participation de mon fils / ma fille .....

à l'entraînement nommé ci-dessus.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association et y adhère.

Je suis informé(e) qu'il m'appartient de souscrire personnellement une assurance maladie/accident et responsabilité civile. Je me porte également garant(e) financier en cas de dégradation volontaire que je pourrais occasionner durant cet entraînement.

Le refus de signer cette décharge de responsabilité ou la non présentation de celle-ci, réserve le droit à l'organisation d'exclure ma participation à l'entraînement.

**Fait à :** ..... **Le :** .....

**Signature**