AZE TENNIS DE TABLE

DECHARGE

RESPONSABILITE PARENTALE POUR TRANSPORT D'UN MINEUR

Je soussigné(e) : _____

Demeurant à : _____

_____

_____

Téléphone Portable :_____

Téléphone Fixe : _____

Agissant en qualité de :

☐Père ☐Mère ☐Tuteur Légal de l'enfant : _____

Déclare décharger toute personne susceptible de transporter mon enfant avec son véhicule personnel dans le cadre des activités sportives du Club **AZE Tennis de Table**.

Cette décharge est valable pour la saison **2023/2024**.

Fait à : _____ , Le _____

Signature (précédée de la mention lu et approuvé) :

Siège Social :

AZE TT Mairie d'AZE, 9 route Galette 41100 AZE