

## AUTORISATION PARENTALE

### DECHARGE DE RESPONSABILITE

Je soussignée, ..... (prénom, nom), née le ..... (date de naissance) à ..... (lieu de naissance) et demeurant à ..... (adresse complète), déclare dégager le Rugby Club des Féminines du Pays de Brest de toutes responsabilités en cas d'accident de toute nature que ce soit et assure renoncer à toute action à son encontre lors de mon essai de rugby aux entraînements du club.

Je suis parfaitement consciente qu'il m'appartient de souscrire une assurance de responsabilité civile pour couvrir tout type de dommages matériels ou corporels causés à un tiers.

Je reconnais avoir pris connaissance de tous les risques liés à la pratique de ce sport et je m'engage à suivre les règles de conduite et de sécurité qui me seront énoncées par les entraîneurs.

J'ai lu attentivement la présente décharge et la signe en toute connaissance de cause.

Fait à ..... Le.....

Signature précédée par la mention « lu et approuvé »

Nom, prénom et signature du représentant légal, précédée par la mention « lu et approuvé »