



SAISON 2026/2027

ESSAI SPORTIF ENFANT

Décharge de responsabilité

Je soussigné(e) :

Nom : _____ Prénom : _____

Responsable légal de l'enfant : _____

Né le : _____

N° Téléphone : _____

E-Mail : _____

Adresse : _____

Déclare, dans l'attente de la régularisation de l'inscription de mon enfant, décharger de toute responsabilité le Basket Club Leffrinckouckois lors de la participation de mon enfant aux entraînements pendant sa période d'essai au sein du club.

J'ai pris connaissance que cette période d'essai aura lieu sur une durée maximum de 3 entraînements.

En outre, j'atteste par la présente que mon enfant est couvert par une assurance responsabilité civile pour les dommages qu'il pourrait causer au matériel ou aux tiers.

Date : ____ / ____ / ____

Signature :