



UNION SPORTIVE ARGONAY

535, route du Parmelan – 74370 ARGONAY

Tél : 07-86-71-41-58

Site web : <https://us-argonay.fr>

Courriel : info@us-argonay.fr



CLUB
LIEU
DE VIE



Enfants -5ans

Lettre aux parents

Vous souhaitez que votre enfant porte les couleurs de l'US ARGONAY et nous vous en sommes reconnaissants. Hélas, en raison de son âge, nous n'avons pas la possibilité d'inscrire votre enfant auprès du district Haute-Savoie Pays de Gex.

De ce fait, nous avons choisi une formule d'engagement afin de ne pas léser les enfants.

Ainsi, avec votre accord, nous prendrons en charge votre enfant sans obligation de signer une licence, mais il ne sera pas couvert par l'assurance du district Haute-Savoie Pays de Gex, c'est pour cela que vous devez nous retourner cette décharge dûment complétée et signée.

DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ & AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), père, mère, tuteur légal (*ayer la mention inutile*) de l'enfant autorise mon enfant à s'entraîner et jouer au Club de l'US Argonay au sein de la catégorie U6 et décharge par la présente lettre, les éducateurs et tous les membres de l'association de toute responsabilité lors des entraînements et activités.

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, dégâts sur les biens personnels ou autres se produisant lors de la participation de l'enfant aux entraînements et activités.

Je certifie que je suis assuré(e) au titre de ma responsabilité civile vis-à-vis des tiers et des dommages corporels et incorporels que mon enfant pourrait leur causer au cours de la pratique du football et des activités organisées par l'US Argonay.

Je me porte également garant financièrement en cas de dégradation volontaire que mon enfant pourrait occasionner durant les entraînements et activités.

Je certifie que l'enfant ne fait l'objet d'aucune contre-indication médicale de nature à lui empêcher la pratique du football.

J'autorise/ n'autorise pas (*ayer la mention inutile*) l'US Argonay à utiliser l'image de mon enfant sur les divers supports du club (affichage photos et site internet).

A, le

Signature

(Précédé de la mention « Lu et approuvé ») :



UNION SPORTIVE ARGONAY

535, route du Parmelan – 74370 ARGONAY

Tél : 07-86-71-41-58

Site web : <https://us-argonay.fr>

Courriel : info@us-argonay.fr



ESSAI SPORTIF Décharge de responsabilité Enfants de 5 à 17 ans

Je soussigné(e) :

Nom : **Prénom :**

Adresse :

Code Postal : **Ville :** **Tél :**

Email : **Portable :**

Père / Mère (*razer la mention inutile*) **de l'enfant :**

Nom du joueur : **Prénom :**

Date de naissance : **Lieu de naissance :**

Déclare, dans l'attente de la régularisation de l'inscription de mon fils (fille), décharger de toute responsabilité l'US Argonay 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, 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, dégâts sur les biens personnels ou autres se produisant lors de la participation de l'enfant aux entraînements.

Je certifie que je suis assuré(e) au titre de ma responsabilité civile vis-à-vis des tiers et des dommages corporels et incorporels que mon enfant pourrait leur causer au cours de la pratique du football et des activités organisées par l'US Argonay.

Je me porte également garant financièrement en cas de dégradation volontaire que mon enfant pourrait occasionner durant les entraînements et activités.

Je certifie que l'enfant ne fait l'objet d'aucune contre-indication médicale de nature à lui empêcher la pratique du football.

A, le

Signature

(Précédé de la mention « Lu et approuvé ») :



UNION SPORTIVE ARGONAY

535, route du Parmelan – 74370 ARGONAY

Tél : 07-86-71-41-58

Site web : <https://us-argonay.fr>

Courriel : info@us-argonay.fr



CLUB
LIEU
DE VIE

ESSAI SPORTIF

Décharge de responsabilité

A partir de 18 ans

Je soussigné(e) :

Nom : **Prénom :**

Adresse :

Date de naissance : **Code Postal :**

Ville : **Tél :**

Email : **Portable :**

Déclare dégager l'US Argonay/mon entraîneur de toute responsabilité en cas d'accident de toute nature que ce soit et assure renoncer à toutes action à son encontre lors de ma participation aux entraînements pendant ma 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, 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, dégâts sur les biens personnels ou autres se produisant lors de ma participation aux entraînements.

Je certifie que je suis assuré(e) au titre de ma responsabilité civile vis-à-vis des tiers et des dommages corporels et incorporels que je pourrais leur causer au cours de la pratique du football et des activités organisées par l'US Argonay.

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 m'ont été enseignées et énoncées par les membres de l'US Argonay.

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

Je certifie que je ne fais l'objet d'aucune contre-indication médicale de nature à m'empêcher la pratique du football.

A, le

Signature

(Précédé de la mention « Lu et approuvé ») :