



Décharge de responsabilité



Je soussigné(e),chef(fe) d'équipe, né(e) le.....
àet demeurant au.....
.....

déclare dégager l'association Jarnac Sports Canoë Kayak de toute responsabilité en cas d'accident de toute nature que ce soit et assure renoncer à toute action à son encontre.

Je suis parfaitement conscient(e) 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 cette activité sportive et je m'engage à suivre les règles de conduite et de sécurité qui m'ont été énoncées dans le règlement par le club de Jarnac Sports Canoë Kayak.

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

Date :

Signature précédée de la mention "lu et approuvé"

NOM	PRENOM	SIGNATURE

17-19 quai Ile Madame 16 200 JARNAC – France
Téléphone : (+33)5 45 81 32 01 – Portable : (+33)6 98 53 32 01
Courriel : jsck@orange.fr – Web : www.jsck.fr
SIRET: 78121458000032

