



# 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 **2024/2025**.

Fait à : \_\_\_\_\_, Le \_\_\_\_\_

Signature (précédée de la mention lu et approuvé) :

**Siège Social :**

AZE TT

Mairie d'AZE, 9 route Galette 41100 AZE