



Direction des sports et de la vie associative

Décharge de responsabilité

Je soussigné(e) :

Nom : Prénom :

Responsable légal de l'enfant : NomPrénom

Téléphone Portable :

E-Mail :

Adresse :

Code postal :

Ville :

En cas d'absence de certificat médical, je décharge et libère de toute responsabilité le service des sports de la Mairie de Vence en cas d'accident de quelque nature que ce soit ou de dommages sans aucune exception, lors de la participation à la manifestation « Aquakids » organisée **le samedi 28 septembre 2024 de 14h à 16h** sur le parking de la médiathèque et la piscine Jean Maret.

En outre, j'atteste par la présente, que l'enfantest couvert par une assurance avec les garanties suivantes :

- Responsabilité civile couvrant les dommages qui pourrait être causé au matériel ou aux tiers,
- Accidents corporels.

Date : / /

Signature :