



Autorisation Parentale et décharge de responsabilité pour les séances de découverte du Trial au VTZ

L' Association Voisins Trial Zone (VTZ) se voit dans l'obligation de demander à tous les mineurs désirant s'initier à la pratique du VTT/Vélo/Monocycle Trial, en vue d'une éventuelle adhésion à l'Association, de présenter une décharge de responsabilité et une autorisation parentale pour être admis sur le terrain de Trial de Voisins-le-Bretonneux.

Pour des raisons évidentes, nous conseillons aux parents d'être présents : ils permettront ainsi de créer un lien de confiance avec l'enfant et d'insister sur l'aspect progressif des exercices proposés qui permettent une pratique en toute sécurité. De même, nous vous conseillons de venir avec le vélo que votre enfant utilise et connaît.

Je soussigné, Mr ou Mme (1) _____ agissant en qualité de père/mère(3) autorise (2) _____ à découvrir le VTT/Vélo/Monocycle Trial au sein de l'association VTZ pour une durée de 3 séances maximum. Je confirme que (2) _____ portera un casque lors de chaque séance et suivra les recommandations qui lui seront données par le(s) encadrant(s).

Je renonce dès aujourd'hui à faire valoir devant l'Association VTZ ou ses responsables toutes revendications, de quelque nature qu'elles soient, se produisant dans le cadre de la pratique du VTT/Vélo/Monocycle Trial lors des 3 séances d'essai permettant à l'enfant de découvrir cette pratique sportive : cela concerne en particulier les cas d'accidents, blessures et dégâts sur les biens personnels.

J'autorise le Président de l'association VTZ ou la personne majeure responsable de la séance à prendre toutes décisions qu'il/elle jugerait nécessaire en cas d'accident lors de ces 3 séances. Celui-ci contactera les parents au numéro indiqué ci-dessous le plus rapidement possible.

Nom et prénom du mineur : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Tel fixe : _____

Tel portable des Parents : _____

La présentation de cette décharge de responsabilité est obligatoire et indispensable pour que mon enfant puisse découvrir le VTT/Vélo/Monocycle Trial au sein de l'Association VTZ.

Merci de votre compréhension.

Fait à _____, le

(Signature des parents précédée de la mention « lu et approuvé »)

- (1) Nom de Famille
- (2) Prénom de votre enfant
- (3) Rayer la mention inutile