



# ACCOMPAGNEMENT DES MINEURS

(à remplir par les parents ou responsables légaux)

Je soussigné(e) : \_\_\_\_\_

Déclare que mon/mes enfant(s)

- Nom : _____	Prénom : _____	Né(e) le : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
- Nom : _____	Prénom : _____	Né(e) le : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
- Nom : _____	Prénom : _____	Né(e) le : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
- Nom : _____	Prénom : _____	Né(e) le : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
- Nom : _____	Prénom : _____	Né(e) le : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Est (sont) sous la responsabilité de la personne majeure désignée ci-après :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Pour la(les) sortie(s) organisée(s) par le Ski Club de Doussard à la (aux) date(s) suivante(s) :

- \_\_\_\_\_ (jj/mm/aa)  
- \_\_\_\_\_ (jj/mm/aa)  
- \_\_\_\_\_ (jj/mm/aa)  
- \_\_\_\_\_ (jj/mm/aa)

et dégage le Ski Club de Doussard de toute responsabilité.

Fait à \_\_\_\_\_ , le : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Signature  
(Précédée de la mention « Lu et approuvé »)