



# AS LYON-CALUIRE HANDBALL

## DECHARGE RESPONSABILITE TRANSPORT MINEUR

Je, soussigné(e),.....

Demeurant .....

.....

Téléphone Portable : .....Téléphone Fixe : .....

Agissant en qualité de  Père  Mère  Tuteur de l'enfant

Déclare décharger toute personne (qu'il s'agisse d'un entraîneur ou d'un bénévole, qu'il soit titulaire d'un permis de conduire de plus de 3 ans ou qu'il soit jeune conducteur, y compris en conduite accompagnée) susceptible de transporter mon enfant avec son véhicule personnel dans le cadre des activités sportives du club **AS LYON CALUIRE HANDBALL**.

Cette décharge est valable pour la saison **2021/2022**.

Fait à ....., le .....

Signature du représentant légal  
(Précédé de la mention « lu et approuvé, bon pour décharge)