

## Décharge de responsabilité d'encadrement – Multiact' / ASBGB

Je soussigné Mr ou Mme .....  
Autorise mon enfant : ..... Né(e) le : .....

A aller l'entraînement de basket proposée par l'ASBGB

- Le mercredi de 14h à 15h  
 Le mercredi de 15h à 16h15  
 Le mercredi de 16h15 à 17h30  
 Le vendredi de 17h30 à 18h45 (à partir de la Toussaint)

Accompagné(e) : *Aller*

D'une personne faisant partit d'ASBGB à savoir :

- Madame Angélique PICOT
- Madame Lisa POIRIER
- Monsieur Aurélien MALLET
- Madame Sylvie CADORET

Retour à l'Accueil Périscolaire et de Loisirs

OUI  NON Si oui, heure de retour : .....

Accompagné(e) : *Retour*

D'une personne faisant partit d'ASBGB à savoir :

- Madame Angélique PICOT
- Madame Lisa POIRIER
- Monsieur Aurélien MALLET
- Madame Sylvie CADORET

Par la présente, je soussigné(e) Madame, Monsieur .....décharge l'équipe d'animation, la Directrice et les responsables associatifs de toutes responsabilités en cas d'accident à partir du moment où mon enfant a quitté l'établissement.

Date & Signature PARENT  
Suivi de la mention « Lu et approuvé » :

PICHAUD Elisa  
Directrice A.P.S / A.L.S.H

Association Familles Rurales  
**MULTI-ACT'**  
44190 BOUSSAY  
SIRET N° 451 138 482 00013