

# DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ - CSSA OHNHEIM

NOM : \_\_\_\_\_

PRÉNOM : \_\_\_\_\_

NÉ(E) LE : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## DÉCLARATION :

Je participe (ou autorise mon enfant à participer) à l'événement du CSSA Ohnheim en tant que non-licencié(e). Je reconnais ne pas bénéficier de l'assurance "Individuelle Accident" de la fédération.

## SANTÉ & RESPONSABILITÉ :

Je certifie l'aptitude physique au basket-ball. Le club décline toute responsabilité en cas de blessure, de vol ou de perte d'objets personnels.

## AUTORISATION PARENTALE (Mineurs) :

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_, responsable légal, autorise l'enfant cité ci-dessus à participer.

DROIT À L'IMAGE :  OUI  NON

Fait à : \_\_\_\_\_, le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/2026

Signature (précédée de la mention "Lu et approuvé")