



# ***Décharge de responsabilité transport de mineur***

Je soussigné(e) : \_\_\_\_\_ représentant(e) légal(e) du mineur :

Demeurant au :

Téléphone :

Mail :

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) susceptible de transporter mon enfant avec son véhicule personnel dans le cadre des activités sportives du club **DOUBS CENTRAL HANDBALL**.

Cette décharge est valable pour la saison actuelle.

Fait à : \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_

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

DCHB