Décharge Parentale Réserveation 11-17 ans

Je soussigné(e),

Nom et prénom du parent ou représentant légal : _____

Demeurant à : _____

Téléphone : _____

Adresse e-mail : _____

Autorise mon enfant _____ à réserver et utiliser les installations sportives du **Tennis Club Municipal du Havre (TCMH)** sans la présence d'un adulte encadrant ou représentant légal.

Je reconnais avoir été informé(e) que :

- Le club est géré par des bénévoles, qui ne peuvent assurer une présence permanente sur les lieux.
- Aucune surveillance ne peut être garantie par le club lors des créneaux de réservation effectués par des mineurs.
- Le club décline toute responsabilité en cas d'accident, de blessure, de perte ou de vol survenus lors de l'utilisation autonome des installations.
- Mon enfant reste sous ma responsabilité pendant toute la durée de sa présence sur les lieux du club, même en mon absence.

Je m'engage à sensibiliser mon enfant aux règles de sécurité, de respect des lieux et des autres usagers du club.

Fait à : _____

Le : ___ / ___ / _____

Signature du représentant légal :