

## DECHARGE

Je, soussigné(e) .....

Décharge le BORDEAUX SPORTS DE GLACE de toutes responsabilités pendant la pratique du patinage pour moi même ou mon enfant ..... né(e) le .... /.... / ..... lors de la séance d'essai.

Fait à Bordeaux, le .... / .... / .....

Signature

### A REMPLIR OBLIGATOIREMENT

Personne à contacter en cas d'accident :

Nom : .....N° Portable : .... / .... / .... / .... / ....

Mail : .....N° Portable : .... / .... / .... / .... / ....

#### **Bordeaux Sports de Glace – Association loi 1901**

Siège Social : PATINOIRE DE MERIADECK

95, cours du Maréchal Juin 33000 BORDEAUX Tel : 05 57 81 21 40 Email [bordeaux.sports.de.glace@gmail.com](mailto:bordeaux.sports.de.glace@gmail.com)

N° Affiliation FFSG 0902 033 – Agrément Jeunesse et Sport 33S8238 Y – Crédit Mutuel Bx Centre 466 241 521 19