

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT



Je certifie que je suis le parent ou le tuteur de _____ et que j'accorde mon consentement afin qu'il/elle puisse participer à l'activité de mini-football ce printemps.

Je m'attends à ce que les responsables de l'activité exercent des précautions suffisantes à prévenir les blessures; cependant, je n'attends d'eux aucune obligation financière ou morale si une ou des blessures devaient survenir.

Je suis au courant que les joueurs/joueuses sont responsables de l'équipement et que le matériel distribué est la propriété de l'École secondaire polyvalente de L'Ancienne-Lorette.

Date: _____

Signature: _____

(Parent ou tuteur)

Bernard Gravel

Responsable du programme de football Les Athlétiques

872-9836 #5229

bernard.gravel@csdecou.qc.ca