DELEGATION DE RESPONSABILITE PARENTALE

Je soussigné(e) M .

Responsable légal du mineur :

NOM

Prénom

Né(e) le jj/mm/aaaa

Déclare en déléguer la responsabilité en mes lieu et place (et en dehors des groupes de ski encadrés par les moniteurs de l'association **Liberté Ski**) au cours de la sortie à la neige organisée par cette association,

(date) du jj/mm/aaaa au jj/mm/aaaa

(lieu de la sortie) à

à M (NOM)

(Prénom) , adulte majeur, soussigné, qui l'accepte.

Fait à , le jj/mm/aaaa

Signature du parent	Signature de l'adulte responsable délégué

Responsable de la sortie : M .

Signature du responsable de la sortie

Liberté Ski

Siège : c/o Lise Fons-Vincent Château de Fourques
1024 Route de Lavérune 34990 JUVIGNAC

Site internet : http://liberteski.clubffs.fr

Courriel : liberteski@gmail.com