



DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ – TOURNOI 3X3 FLUO

Joueur mineur

Coordonnées du participant mineur :

Nom et prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Coordonnées du responsable légal :

Nom et prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone :

Adresse e-mail :

Déclaration :

Je soussigné(e), responsable légal de l'enfant mineur mentionné ci-dessus, autorise sa participation à l'évènement **Tournoi 3x3 Fluo**, organisé par :

Nom de l'organisateur : Beaumarchais Basket Lyon Métropole

Date de l'événement : 06 / 02 / 2026

Lieu : Gymnase Frédéric Prelle – 60 Avenue du Général Eisenhower 69005 Lyon

déclare :

1. Certifier que le joueur mineur est **apté physiquement et médicalement** à la pratique sportive et ne présente aucune contre-indication pour participer au tournoi.
 2. Autoriser sa participation **sous ma responsabilité exclusive**.
 3. Décharger l'organisateur, ses bénévoles et toute personne impliquée dans l'événement de **toute responsabilité** en cas de blessure ou tout autre incident corporel ou matériel survenu au cours de l'évènement.
-

Fait à : le : / /

Signature du responsable légal :

Signature précédée de la mention :

« *Lu et approuvé, bon pour décharge de responsabilité* »