



ATPIS
S I C P A R V I S M A G N A



Lettre de Décharge de Responsabilité

Je, soussigné(e) _____, demeurant à _____
_____ agissant en qualité de représentant légal,
accepte l'adhésion de _____, né(e) le _____,
au club ATPIS affilié au Collège des Saints-Cœurs Kfarhabab et l'autorise à participer aux
activités organisées par le club mentionné.

Je reconnais avoir été informé(e) de la nature des activités et expériences scientifiques
proposées par le club, et des éventuels risques inhérents à la participation de mon enfant à ces
activités et expériences. J'accepte que mon enfant puisse être exposé(e) à des situations
nécessitant la prise de précautions particulières.

En signant cette déclaration, j'assume toute responsabilité pour tout dommage, perte ou autre
incident survenu pendant la participation de mon enfant aux activités du club et je dégage par
la suite les membres du club ATPIS, ainsi que l'établissement SSCC Kfarhabab et toute personne
agissant en leur nom, de toute responsabilité quelle qu'elle soit et pour n'importe quelle raison.

De plus, je donne aux membres du club le droit d'utilisation de l'image de mon enfant dans le
cadre des publications relatives au club ATPIS.

Fait à : _____ le : _____

Signature