



## Formulaire de consentement - joueur mineur

**DANS LE CADRE DE LA SAISON ESTIVALE DE SOCCER 2024**

Nom complet de l'enfant : \_\_\_\_\_ Date de naissance: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nom complet du parent : \_\_\_\_\_ Téléphone: \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Sexe (F ou M) : \_\_\_\_\_ Catégorie : U \_\_\_\_\_

Adresse courriel: \_\_\_\_\_

### IL EST ENTENDU QUE

Malgré le fait que le joueur soit d'âge mineur, le parent autorise son enfant à jouer dans la ligue adulte Sénior de AS Matane pour la saison estivale 2024. Il reconnaît que ce sport peut porter préjudices à son enfant et en accepte les conditions (coups et blessures). L'enfant est assez mature et en parfaite santé pour participer et prendre part aux parties organisées et encadrées par l'AS Matane. La présente décharge de responsabilité est valide pour toute la saison 2024 organisée par l'AS Matane.

### DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉS

Je, \_\_\_\_\_, renonce à toute réclamation ou poursuite envers l'entreprise Association de soccer mineur de la région de Matane et ses employés ou ses représentants pour blessures, coups ou dommages pouvant être subis, à moi ou mon enfant, sur les terrains que le Club utilisent, soit les terrains à l'arrière du Cégep de Matane et ce, autant avant, après ou pendant une partie. Je reconnais que la pratique du soccer dans la ligue Sénior peut comporter des risques pour mon enfant et j'en assume pleinement la responsabilité et par le fait même, je décharge l'AS Matane et sa ligue Sénior de toutes responsabilités.

Le présent document doit être dûment rempli et signé avant la première partie du joueur. Il doit être remis en personne à l'administration ou par courriel à [info@asmatane.ca](mailto:info@asmatane.ca)

Signature du parent: \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_ (JJ-MM-AAAA)

Document reçu par l'AS Matane le \_\_\_\_\_ (JJ-MM-AAAA)

Approuvée par: \_\_\_\_\_