

**Décharge de responsabilité**

Je, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, déclare que mon enfant, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, participera à la course de façon individuelle lors du Championnat scolaire régional de Cross-country du Réseau du Sport Étudiant du Québec en Outaouais, le 6 octobre 2017 à Papineauville. J’assume l’entière responsabilité de mon enfant lors de cet évènement.

Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
   
Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_