

DECHARGE MEDICALE pour la saison 2023 – 2024

EN CAS D'ABSENCE DE CERTIFICAT MEDICAL le jour des inscriptions

Je soussigné(e)

☐ affirme ne pas avoir fourni de certificat médical d'aptitude à la pratique du sport pour

Nom-Prénom

☐ et décharge l'association « Familles Rurales de Bellegarde en Forez » de toutes
responsabilités en cas de blessures ou de dommages survenus lors de ma participation
à l'activité (ou aux activités) suivante(s)

.....

Lu et approuvé le 09 /09/2023

Signature