# DÉCHARGE EN CAS D'ABSENCE DE CERTIFICAT MÉDICAL

# POUR LES ACTIVITES PROPOSEES PAR LE SERVICE DES SPORTS DE LA VILLE DE BRETEUIL

Suite à l'inscription de mon enfant _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ aux activités proposées par le service des sports et en raison de l'absence de certificat médical de non-contre-indication à la pratique sportive, je décharge la ville de Breteuil, ses responsables, les éducateurs, de toutes réclamations, actions juridiques, frais, dépenses et requêtes dus à des blessures ou dommages occasionnés à mon enfant.

Je consens à assumer tous les risques connus et inconnus et toutes les conséquences afférentes où liées au fait que mon enfant participe aux activités proposées dans le cadre du stage.

Je certifie que :

1. mon enfant est en bonne condition physique, qu'il ne souffre d'aucune blessure, maladie ou handicap et qu'il n'a jamais eu de problème cardiaque ou respiratoire décelé à ce jour.

2. Aucun médecin, infirmier n'a déconseillé à mon enfant la pratique des activités sportives.

3. Je reconnais la nature des activités à laquelle mon enfant est inscrit et je suis conscient.e des risques qu'il peut encourir.

J'ai lu le présent document et je comprends qu'en y apposant ma signature, je renonce à des droits importants. C'est donc en toute connaissance de cause que je le signe.

Nom, prénom des parents : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Adresse : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

A Breteuil le : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Signature des parents