

Décharge médicale | 2021/2022



En cas d'absence de certificat médical d'aptitude et uniquement pour les personnes majeures à la date de signature du document.

Je, soussigné(e) , né(e) le

décharge l'association VALLET DANSE (s'entend les élus du bureau, les membres du conseil d'administration, les professeurs) située au 11 Bd Pusterle 44330 VALLET de toute responsabilité en cas de blessures ou dommages, de quelle que nature que ce soit, survenus lors de ma participation au cours de danse auquel je suis inscrit(e) pour la saison 2021/2022, soit entre septembre 2021 et juillet 2022.

Date :

Signature :