



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 du 11 bd Pusterle à VALLET (44330) 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 2022/2023, soit entre septembre 2022 et juillet 2023.