



Décharge de responsabilité (Essai1)

ISTRES SPORTS ATHLETISME

Décharge de responsabilité contre non présentation d'un certificat médical

Je soussigné (s'il s'agit d'un mineur, nom, prénom et qualité des parents ou du/des tuteur(s)légal (aux))

Habitant à _____

Déclare dégager de toutes responsabilités Le club Istres Sports Athlétisme, les membres du bureau et entraîneurs

En cas d'incident ou d'accident de toute nature que ce soit ayant lieu

Le _____ de _____ h _____ à _____ h _____

À l'encontre de notre enfant (nom et prénom s'il s'agit d'un mineur)

-Je l'autorise à participer

-Je participe (rayer la mention inutile)

à un entraînement sans certificat médical et je reconnais avoir reçu l'information du club Istres Sports Athlétisme que « le règlement FFA oblige la présentation d'un certificat médical ».

Fait à _____, le _____
Signature :

Ce document a une valeur juridique et n'est valable qu'un jour



Décharge de responsabilité (Essai2)

ISTRES SPORTS ATHLETISME

Décharge de responsabilité contre non présentation d'un certificat médical

Je soussigné (s'il s'agit d'un mineur, nom, prénom et qualité des parents ou du/des tuteur(s)légal (aux))

Habitant à _____

Déclare dégager de toutes responsabilités Le club Istres Sports Athlétisme, les membres du bureau et entraîneurs

En cas d'incident ou d'accident de toute nature que ce soit ayant lieu

Le _____ de _____ h _____ à _____ h _____

À l'encontre de notre enfant (nom et prénom s'il s'agit d'un mineur)

-Je l'autorise à participer

-Je participe (rayer la mention inutile)

à un entraînement sans certificat médical et je reconnais avoir reçu l'information du club Istres Sports Athlétisme que « le règlement FFA oblige la présentation d'un certificat médical ».

Fait à _____, le _____
Signature :

Ce document a une valeur juridique et n'est valable qu'un jour