

Décharge de pratique sportive dans le cadre du centenaire du Loquidy célébré par l'Amicale Bel-Air-Loquidy

Je soussigné(e),

Nom : _____

Prénom : _____

Né(e) le : _____

Lieu de naissance et département : _____

Demeurant à : _____

N° et rue : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Déclare n'avoir aucune contre-indication connue à la pratique d'un sport en général et en particulier du sport suivant :

Je suis pleinement conscient(e) des risques encourus par ces pratiques et dégage de toutes responsabilités l'Amicale Bel Air- loquidy cas d'accident lié à mon état de santé durant sa pratique et après.

Fait à : _____

Le : _____

Signature :