LOISIRS ET CULTURE DE LA RIA

56550- BELZ

DECHARGE

Je soussigné..... , adhérent de *Loisirs et Culture de la ria*

Activité(s) :...../...../.....

déclare, par la présente, décharger cette association de toute responsabilité en cas d'ennui de santé me concernant, pendant ou faisant suite aux activités ci-dessus mentionnées, n'ayant pas fourni de certificat médical m'autorisant la pratique de cette discipline.

Par ailleurs, je m'engage à n'exercer aucun recours juridique à l'encontre de *Loisirs et Culture de la ria*, si un incident sanitaire me touchait dans le cadre ou à la suite de l'exercice de ces activités.

Fait à Belz, le...../...../..... pour valoir et servir ce que de droit.

Signature :

LOISIRS ET CULTURE DE LA RIA

56550- BELZ

DECHARGE

Je soussigné..... , adhérent de *Loisirs et Culture de la ria*

Activité(s) :...../...../.....

déclare, par la présente, décharger cette association de toute responsabilité en cas d'ennui de santé me concernant, pendant ou faisant suite aux activités ci-dessus mentionnées, n'ayant pas fourni de certificat médical m'autorisant la pratique de cette discipline.

Par ailleurs, je m'engage à n'exercer aucun recours juridique à l'encontre de *Loisirs et Culture de la ria*, si un incident sanitaire me touchait dans le cadre ou à la suite de l'exercice de ces activités.

Fait à Belz, le...../...../..... pour valoir et servir ce que de droit.

Signature :