



DECHARGE PRATIQUE SPORTIVE INDIVIDUELLE

Je soussigné(e) :

Demeurant à :

.....

Déclare ce qui suit :

- Avoir été informé(e) de l'obligation qui m'était faite de fournir un certificat médical obligatoire attestant de mon aptitude à la pratique du sport.
- Que je suis en pleine capacité de ma condition physique pour participer au Raid du Roi René organisé par le club du CAS ASCEMA.
- En l'absence de certificat, je décharge et libère de toute responsabilité le CAS ASCEMA en rapport à ma participation à ce Raid en cas d'accident de quelque nature que ce soit ou de dommage sans aucune exception.
- J'ai lu attentivement la présente décharge et la signe en connaissance de cause.

Signature :

A :

Le :