



LETTRE DE DECHARGE

Activité Sportive CAPOEIRA

SAISON 2020/2021

Décharge médicale pour la pratique de l'activité sportive CAPOEIRA au sein de l'association Capoeira Alegria de Triel sur seine (en cas d'absence de certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'activité).

En vue de mon inscription ou celle de mon enfant à l'association Capoeira Alegria de Triel sur seine

Je soussigné(e) (nom, prénom)

Demeurant à (Adresse)

Agissant en qualité de (père ou mère)(1) , de (mon fils ou ma fille) (2)

(nom, prénom).....

(1)Cocher la case si nécessaire (2) Rayer la mention inutile si nécessaire

**Certifie sur l'honneur que je décharge le professeur,
l'association, ses responsables et ses membres :**

- De toutes responsabilités en cas de blessures ou de dommages survenus lors de ma participation aux cours concernés
- De toutes réclamations, actions juridiques, frais, dépenses et requêtes respectivement à des blessures ou dommages occasionnés à ma personne, découlant ou en raison du fait que je pratique cette activité physique
- Je certifie qu'aucun médecin ne m'a déconseillé la pratique de cette activité.

C'est donc en toute connaissance de cause que je signe le présent document.

J'accepte, de mon plein gré, de participer aux cours concernés, en sachant dans quelles conditions ils vont se dérouler.

Lu et approuvé le :

Signature