

DECHARGE PRATIQUE SPORTIVE

Je soussigné(e) :

Demeurant à

Déclare ce qui suit :

Avoir été informé(e) de la non obligation qui m'était faite de fournir un certificat médical attestant de mon aptitude à la pratique du sport.

Etre en pleine capacité de ma condition physique pour participer au Sports Vacances Adulte du lundi 19 au vendredi 23 avril 2021 organisé par l'Office Municipal des Sports de la ville d'Issy-les-Moulineaux.

En l'absence de ce certificat, je décharge et libère de toute responsabilité l'Office Municipal des Sports de la ville d'Issy-les-Moulineaux en rapport à ma participation à ce programme en cas d'accident de quelque nature que ce soit ou de dommages sans aucune exception.

J'ai lu attentivement la présente décharge et la signe en connaissance de cause.

Fait à :

Le :

« lu et approuvé »

Office Municipal des Sports