Arani
Association des Résidents
et Amis du Nord d'Illkirch

3, rue des Mimosas
67400 Illkirch - Graffenstaden
Tél: 06.69.19.37.98.
www.arani-illkirch.fr

Décharge Médicale

(En cas d'absence de certificat médical de
non contre indication à la pratique sportive)

Je soussigné ……

Adresse : ……

Décharge l'Association …….

De toute responsabilité en cas de dommages subis sans aucune exception ni réserve ou d'accident de quelque nature que ce soit et à assumer seul(e) les conséquences de cet acte / de mon choix pendant mes participations aux cours de …….

Je renonce donc à engager toute poursuite contre l'Association ARANI s'il survenait un accident

Lu et approuvé le ……/……/…… à …….

(En cas de doute demandez conseil à votre médecin)