

LETTRÉ DE DECHARGE DE CERTIFICAT MEDICAL INDIVIDUEL

Je soussigné(e) (Nom, Prénom)

Demeurant à (Adresse)

Déclare ce qui suit :

En l'absence de certificat, je décharge et libère totalement et d'une manière indéterminée, de toute responsabilité l'association, le comité organisateur de l'événement, ainsi que les bénévoles, en rapport à ma participation à cette manifestation, en cas d'accident de quelque nature que ce soit ou de dommages sans aucune exception, qui aura lieu le Samedi 11 juin 2022 durant l'événement LUC CORPORATE CHALLENGE.

Il appartient à chaque participant de s'assurer d'avoir les capacités physiques pour pratiquer ces activités.

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

A, le

Signature

