



## DECHARGE

Je soussigné \_\_\_\_\_ certifie que je décharge le club de volley ball du VBC GUICHEN, et ses dirigeants, de toute responsabilité en cas d'accident survenu lors d'un entraînement puisque je ne possède pas à ce jour de certificat médical m'autorisant / autorisant mon enfant\* à pratiquer ce sport.

Cette décharge est valable jusqu'au 30 SEPT de l'année en cours. Passé cette date, il ne me sera plus possible de m'entraîner ou de participer aux compétitions sans présenter un certificat médical.

NOM PRENOM et date de NAISSANCE DU JOUEUR CONCERNE

Un contact en cas d'urgence

Guichen, le

Signature

\*rayez les mentions inutiles

### INFORMATION

Le VBC GUICHEN est assuré en responsabilité civile. Nous vous conseillons toutefois de souscrire un contrat d'assurance couvrant les dommages corporels auxquels votre enfant ou vous-même pouvez être exposé



## DECHARGE

Je soussigné \_\_\_\_\_ certifie que je décharge le club de volley ball du VBC GUICHEN, et ses dirigeants, de toute responsabilité en cas d'accident survenu lors d'un entraînement puisque je ne possède pas à ce jour de certificat médical m'autorisant / autorisant mon enfant\* à pratiquer ce sport.

Cette décharge est valable jusqu'au 30 SEPT de l'année en cours. Passé cette date, il ne me sera plus possible de m'entraîner ou de participer aux compétitions sans présenter un certificat médical.

NOM PRENOM et date de NAISSANCE DU JOUEUR CONCERNE

Un contact en cas d'urgence

Guichen, le

Signature

\*rayez les mentions inutiles

### INFORMATION

Le VBC GUICHEN est assuré en responsabilité civile. Nous vous conseillons toutefois de souscrire un contrat d'assurance couvrant les dommages corporels auxquels votre enfant ou vous-même pouvez être exposé