

Décharge de responsabilité

Je, soussigné :

Atteste ne pas avoir remis le certificat médical de non-contre-indication à la pratique de l'aïkido de :

Pratiquant 1 :

Pratiquant 2 :

Pratiquant 3 :

Pratiquant 4 :

Je m'engage à fournir ce certificat dans les meilleurs délais.

Je décharge l'association et le professeur de tout accident survenu lors des entrainements durant ce délai.

Fait à Bû le

Signature :