



Décharge médicale

Suite à mon inscription au tournoi de tennis de table organisé par l'association ZUP JEUNES au gymnase des Coteaux 60180 Nogent sur Oise ,le 01 juillet 2017 , et en raison de l'absence de certificat médical de non contre indication à la pratique sportive, je décharge l'association ZUP JEUNES, de toutes responsabilités en cas de blessures ou de dommages survenus lors de ma participation.

Je certifie que:

1. Je suis en bonne condition physique et que je ne souffre d'aucune blessure, maladie ou handicap, que je n'ai jamais eu de problème cardiaque ou respiratoire décelé à ce jour
2. Aucun médecin, infirmier ou entraîneur ne m'a déconseillé la pratique de cette activité
3. En outre, le(s) parent(s) ou le tuteur(s) légal (aux) des participants mineurs accepte(nt) de communiquer aux dits participants les avertissements et les conditions mentionnées ci-dessus, ainsi que leurs conséquences, et consent (ent) à la participation des dits mineurs.

J'ai lu le présent document et je comprends qu'en y apposant ma signature, je renonce à des droits importants. C'est donc en toute connaissance de cause que je signe le présent document.

Nom, prénom, adresse :

.....
.....

Date:

Signature du participant:

Nom, prénom du participant mineur :

.....

Date:

Nom prénom du représentant légal et statut :

.....

Signature du représentant légal: