

Décharge de responsabilité contre non présentation d'un certificat médical

Je soussigné (nom et prénom des parents ou du/des tuteur(s)légal (aux) _____

Habitant à _____

Déclare dégager de toutes responsabilités la Commune de Longvic-Service des Sports en cas d'incident ou d'accident de toute nature que ce soit ayant lieu le vendredi 16 juin 2023 de 18h à 19h

À l'encontre de notre enfant (nom, prénom) _____

Je l'autorise à participer à une animation jeune sans certificat médical et je reconnais avoir reçu l'information de la commune de Longvic que « le règlement FFA oblige la présentation d'un certificat médical ».

Fait à _____, le _____

Signature :

Ce document a une valeur juridique et n'est valable qu'un jour