

## DECHARGE DE REponsABILITE VNCI

permettant l'accès au cours pendant 1 mois jusqu'à l'obtention du certificat de non contre indication à la pratique sportive.

**Prénom :**

**Nom :**

Je dégage l'atelier 3 , ses professeurs et son personnel de toute responsabilité relative à une éventuelle contre indication à la pratique sportive jusqu'à l'obtention du certificat médical.

Je m'engage à produire un certificat médical de non contre indication à la pratique sportive dans un délai de un mois à compter de ce jour.

Passé ce délai, l'accès à l'atelier 3 me sera refusé tant que je ne serai pas en règle.

En attendant, j'assume personnellement et intégralement la responsabilité de la pratique sportive sans certificat de non contre indication.

Pour servir et valoir ce que de droit

Fait à

Le (date)

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »