



Je soussignée Mme / Mr (Nom Prénom).....

demeurant.....

Atteste avoir vu mon médecin et être en bonne forme physique pour pratiquer la gymnastique à les VERCHERS SUR LAYON sans avoir besoin de certificat médical pour pratiquer ce sport. Par conséquent l'association Familles Rurales des VERCHERS SUR LAYON se désengage totalement et ne pourra être tenue responsable en cas d'accident.

Valable du 12 septembre 2017 au 30 juin 2018

A.....

le

Signature.

Document à remettre à l'inscription