



## **DB animations : lettre de décharge relative à la participation à une activité à caractère sportif**

- doit être accompagnée du questionnaire de santé FFD**
- dans l'attente de la fourniture d'un certificat médical d'aptitude datant de moins de 1 ans pour une inscription initiale ou 3 ans pour un renouvellement**

**Je soussigné (e) NOM, Prénom .....**

représentant l'enfant mineur (si nécessaire) .....

### **déclare ce qui suit :**

- Je déclare être adhérent(e) de l'association DB Animations pour la saison en cours, et à ce titre participer aux cours organisés par celle-ci.
- Je déclare avoir été informé(e) de l'obligation qui m'est faite de **FOURNIR UN CERTIFICAT MEDICAL** attestant de mon aptitude à la pratique de l'activité choisie.

**En l'absence de ce certificat médical, je DECHARGE et LIBERE l'association DB Animations de toute responsabilité en rapport avec ma participation à cette activité, en cas d'accident ou de dommages de quelque nature que se soit, SANS AUCUNE EXCEPTION.**

J'ai lu attentivement la présente décharge et la signe en connaissance de cause.

Fait à ....., le .....

Signature de l'adhérent  
(ou de son représentant s'il est mineur)