

ATTESTATION DE DECHARGE

Je soussigné(e) (nom et prénom).....

Demeurant à (adresse complète).....

N'ayant pas de certificat médical pour mon enfant (nom et prénom).....

Décharge l'organisateur de toute responsabilité en cas d'incident pendant la course (si pas de certificat médical).

J'autorise l'APE du Bois Joli à utiliser les photos ou vidéos sur lesquelles mon enfant ci-dessus désigné(e) figure.

DATE :.....

SIGNATURE OBLIGATOIRE DES PARENTS :

Date de naissance de l'enfant :.....

NUMERO DE DOSSARD :.....