        

Affilié à la Fédération Française de Gymnastique sous le n° 08069.175

Agrément Jeunesse et Sports n° 69.00.1093

**ATTESTATION DE DECHARGE DE RESPONSABILITE**

**SAISON 2024- 2025**

**(Uniquement pour les cours Adultes)**



**NOM :**

**PRENOM :**

**ADRESSE :**

**DATE DE NAISSANCE**

**MAIL :**

**ACTIVITE SPORTIVE** : FIT ATTACK – LIA – PILATES (rayer la mention inutile)

Je soussigné(e)……………………………………………………………………………………………………….. atteste que ma condition physique et mon état de santé me permettent de pratique la (les) activité(s) sportive(s) indiquée(s) ci-dessus et proposée par Montanay GR, et le cas échéant d’utiliser le matériel et les installations mis à disposition.

Si je ne fournis pas de certificat médical d’aptitude à pratiquer cette (ces) activité(s) physique, je ne peux en aucun cas en tenir Montanay GR responsable d’un problème physique ou de santé.

Fait à ………………………., le…………………

Signature : (précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »