



DECHARGE RUNNING NIGHT 2021

Je déclare être en possession d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique d'épreuves sportives.

Je suis titulaire d'une assurance responsabilité civile.

J'ai bien pris note qu'en refusant de signer cette décharge, l'organisation se réserve le droit de refuser ma participation.

Fait à

Le Signature



DECHARGE RUNNING NIGHT 2021

Je déclare être en possession d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique d'épreuves sportives.

Je suis titulaire d'une assurance responsabilité civile.

J'ai bien pris note qu'en refusant de signer cette décharge, l'organisation se réserve le droit de refuser ma participation.

Fait à

Le Signature



DECHARGE RUNNING NIGHT 2021

Je déclare être en possession d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique d'épreuves sportives.

Je suis titulaire d'une assurance responsabilité civile.

J'ai bien pris note qu'en refusant de signer cette décharge, l'organisation se réserve le droit de refuser ma participation.

Fait à

Le Signature