



VOLLEY-BALL « ENTRAINEMENTS »

Je soussigné(e)

Né le à

Demeurant

Code postal Ville

Reconnais par la présente avoir été informé (e) par les représentants du Club de Montigné le brillant, des risques encourus par la pratique du Volley.

Je désire néanmoins participer aux entrainements de volley-ball organisés par le club, en n'ayant pas souscrit de licence.

Je certifie m'être informé(e) auprès de mon assurance et être suffisamment assuré(e) pour en couvrir les conséquences.

Je dégage le Club de Montigné le brillant et ses dirigeants de toutes responsabilités en cas de blessure et de ses éventuelles conséquences.

A Montigné le brillant, le

Signature (Pour les mineurs des parents ou représentant légal)
Précédée de la mention « **Lu et Approuvé** »