

LETTRE DE DECHARGE  
**Activités physiques**  
SAISON 2020/2021

Décharge médicale pour la pratique d'activité  
de sport et/ou de danse à La CLEF  
(en cas d'absence de certificat médical de non  
contre-indication à la pratique de l'activité)

**En vue de mon inscription et de mon adhésion  
ou celle de mon enfant à l'association La CLEF :**

Je soussigné(e) (nom, prénom) .....

Demeurant à (Adresse) .....

Agissant en qualité de (*père ou mère*)<sup>(1)</sup>, de (*mon fils ou ma fille*)<sup>(2)</sup> (nom, prénom)

.....

<sup>(1)</sup> Cocher la case si nécessaire <sup>(2)</sup> Rayer la mention inutile si nécessaire

**Certifie sur l'honneur que je décharge le professeur,  
l'association, ses responsables et ses membres :**

- De toutes responsabilités en cas de blessures ou de dommages survenus lors de ma participation aux cours concernés
- De toutes réclamations, actions juridiques, frais, dépenses et requêtes respectivement à des blessures ou dommages occasionnés à ma personne, découlant ou en raison du fait que je pratique cette activité physique.
- Je certifie qu'aucun médecin ne m'a déconseillé la pratique de cette activité.

**C'est donc en toute connaissance de cause que je signe le présent document.**

J'accepte, de mon plein gré, de participer aux cours concernés, en sachant dans quelles conditions ils vont se dérouler.

Lu et approuvé le

Signature