

DECHARGE RUNNING NIGHT 2024

OBLIGATOIRE POUR TOUS LES PARTICIPANTS DE LA COURSE ADULTES. LICENCIES COMPRIS



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 2024

OBLIGATOIRE POUR TOUS LES PARTICIPANTS DE LA COURSE ADULTES. LICENCIES COMPRIS



Je déclare être en possession d'un certificat mé 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 2024

OBLIGATOIRE POUR TOUS LES PARTICIPANTS DE LA COURSE ADULTES. LICENCIES COMPRIS



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