

Lettre de décharge de responsabilité

(A remettre au moment de la confirmation d'inscription le 08 Juillet 2024)

Je soussigné(e)(nom, prénom)
habitant à.....(adresse complète)
, déclare dégager de toutes responsabilités l'Asbl Function4Fit Studio en cas
d'incident de toute nature que ce soit ayant lieu le 08 Juillet 2024 jusqu'au 12
Juillet 2024 au cours du stage "Aligasports" organisé par
Function4fit Studio Asbl , à l'égard de mon enfant
.....(nom, prénom)
que j'autorise à participer aux différentes activités organisées par.
l'Asbl Function4Fit Studio

Numéro de téléphone à contacter en cas d'urgence :

.....

Fait-le.....

Nom et signature du représentant légal
(Précédée de la mention lu et approuvé)