



DECHARGE 2023 - 2024

Je, soussigné(e)

Né(e) le

A

Domicilié(e)

Inscrit(e) au(x) coursdispensé(s) par Belledonn's Country Valley,

Ne fournis pas de certificat médical pour raisons personnelles et certifie sur l'honneur être médicalement apte à la pratique de la Country Line Dance pour la Saison 2023-2024

Je décharge Belledonn's Country Valley de toute responsabilité.

Pour faire valoir ce que de droit.

Fait à, le

Signature