

Session²⁰¹⁵ Of²⁰¹⁶ the Month Saison 4

DECHARGE :

Je certifie être médicalement apte à la pratique du skate. En conséquence, je dégage le PLO Skate Club organisateur des «Session Of The Month» 2015-2016, de toute responsabilité en cas d'accident me survenant, ou provoqué par suite de mon éventuelle inaptitude physique ou médicale ou imprudence prononcée.

Date de la session :

Le.....

Fait à

Nom du responsable: (pour les mineurs)

.....
Signature du responsable légal :

