 La Présidente Mélanie Samain

**DECHARGE DE RESPONSABILITE**

Je soussigné(e), Mme ou Mr ......................................................................................

atteste par la présente auprès du Badminton Club de Castanet, n’avoir ni licence FFBaD ni certificat médical de non contre-indication à la pratique du badminton et désire faire une séance d’essai.

Séance d’essai le ……………………………………………….. de ……..h…….. à ……….h……….

A cet effet, je décharge le Badminton Club de Castanet de toute responsabilité en cas d'accident.

Fait à Castanet le …......................................

Signature