



**ESSAYER GRATUITEMENT LES COURS DE
L' ASSOCIATION SPORTIVE FITNESS G.E.A. CAUDRY
FORMULAIRE DE DECHARGE EN CAS D'ACCIDENT**

Le certificat médical stipulant que je peux pratiquer la gymnastique d'entretien est obligatoire pour l'assurance qui me couvrira des le paiement de mon adhésion Il doit être fourni lors de l'inscription.

Je désire essayer les cours de l'association FITNESS G.E.A. de CAUDRY gratuitement pendant une semaine duau avant de prendre la décision de m'inscrire définitivement et payer mon adhésion.

Je décharge de toute responsabilité l'association FITNESS G.E.A. de CAUDRY en cas d'accident pendant cette période d'essai et jusqu'au moment ou je fournirai mon certificat médical en cas d'inscription définitive

Signature du participant précédée de la mention « Lu et approuvé »
Nom et Prénom :



**ESSAYER GRATUITEMENT LES COURS DE
L' ASSOCIATION SPORTIVE FITNESS G.E.A. CAUDRY
FORMULAIRE DE DECHARGE EN CAS D'ACCIDENT**

Le certificat médical stipulant que je peux pratiquer la gymnastique d'entretien est obligatoire pour l'assurance qui me couvrira des le paiement de mon adhésion Il doit être fourni lors de l'inscription.

Je désire essayer les cours de l'association FITNESS G.E.A. de CAUDRY gratuitement pendant une semaine duau avant de prendre la décision de m'inscrire définitivement et payer mon adhésion.

Je décharge de toute responsabilité l'association FITNESS G.E.A. de CAUDRY en cas d'accident pendant cette période d'essai et jusqu'au moment ou je fournirai mon certificat médical en cas d'inscription définitive

Signature du participant précédée de la mention « Lu et approuvé»
Nom et Prénom :