

DECHARGE MEDICALE

ATELIER YOGA

Pour pouvoir pratiquer la danse, je dois **remettre obligatoirement un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique de la danse**. Ce certificat médical est à **renouveler chaque année**.

Si je n'ai pas encore de certificat médical, je remplis une décharge médicale (ci-dessous) :

Je soussigné(e),, décharge l'association Cie la lune blanche de tous problèmes médicaux se déclarant lors de la pratique de la danse et m'engage à fournir au plus vite le certificat médical de non contre-indication de cette pratique.

Date :

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé ») :

DECHARGE MEDICALE

ATELIER YOGA

Pour pouvoir pratiquer la danse, je dois **remettre obligatoirement un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique de la danse**. Ce certificat médical est à **renouveler chaque année**.

Si je n'ai pas encore de certificat médical, je remplis une décharge médicale (ci-dessous) :

Je soussigné(e),, décharge l'association Cie la lune blanche de tous problèmes médicaux se déclarant lors de la pratique de la danse et m'engage à fournir au plus vite le certificat médical de non contre-indication de cette pratique.

Date :

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé ») :