

**LETTRÉ DE DÉCHARGE RELATIVE À LA PARTICIPATION AU  
TOURNOI DE BASKET DU 10 JUIN 2017**

Je soussigné(e) (Nom, Prénom) \_\_\_\_\_

demeurant à (Adresse) \_\_\_\_\_

---

déclare ce qui suit:

Je déclare avoir été informé(e) de l'obligation de fournir un certificat médical attestant de mon aptitude à la pratique du basket-ball.

En l'absence de ce certificat, je décharge et libère de toute responsabilité l'Association de la JA basket par rapport à ma participation à ce tournoi du 10 juin 2017, en cas d'accident de quelque nature que ce soit ou de dommages sans aucune exception.

J'ai lu attentivement la présente décharge et la signe en connaissance de cause.

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature