



## DECHARGE DE RESPONSABILITE

Je soussigné(e), Mme / Mlle / M. (1) \_\_\_\_\_  
atteste m'être présenté(e) ce jour auprès du Badminton Athlétique Club de Saint-  
Priest, sans licence FFBA, ni certificat médical de non contre-indication à la  
pratique du badminton, afin de pratiquer ce sport à titre d'essai.

A cet effet, je décharge le Badminton Athlétique Club de Saint-Priest de toute  
responsabilité en cas d'accident.

(1) Rayer les mentions inutiles

Fait à Saint-Priest, le \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Signature