

ATTESTIONS ET AUTORISATIONS

Je, soussigné, (*Nom Prénom*)

- Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter
- Autorise le club à diffuser et publier des prises de vue réalisées de moi-même dans le cadre de ma participation aux activités et aux manifestations sur le site internet et les réseaux sociaux du club
- Autorise le club à m'envoyer des informations par email
- certifie avoir fourni au club un certificat médical de non contre-indication à la pratique des activités choisies il y a moins de trois ans Ne pas avoir eu d'interruption d'adhésion depuis la fourniture de ce certificat
- certifie avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé FFN dont le contenu est précisé à l'Annexe II-22 (Art. A. 231-1) du Code du sport

DATE :

SIGNATURE :