

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Saison 2021/2022

Je soussigné (e) :

NOM :

.....

PRENOM :

.....

Demeurant :

.....

.....

Certifie à ce jour :

- Être en bonne condition physique, ne souffrir d'aucune blessure, maladie cardiaque ou respiratoire.
- Reconnaître la nature des activités auxquelles je m'inscris durant la saison.
- Être conscient(e) des risques que j'encours.
- J'atteste sur l'honneur ne pas faire l'objet de contre-indication et être apte à pratiquer toutes les activités proposées par la Fédération Française de Snowscoot et ses associations membres.

Par la présente, je décharge la Fédération Française de Snowscoot et ses associations membres de toute réclamation, action juridique, frais, dépenses et requêtes dus à des blessures ou dommages occasionnés à ma personne lors de ces activités.

Je m'engage à informer la Fédération Française de Snowscoot de tout changement concernant mon état de santé qui pourrait avoir une incidence sur la pratique du Snowscoot.

Fait à :

Le :

Signature :