

Décharge de responsabilité Canoë

Je soussigné(é) (Nom et Prénom) :

Certifie que mon état de santé ne présente pas de contre-indication à la pratique du canoë-kayak et être apte à m'immerger et à nager au moins 25 mètres.

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

Fait à Le

Signature, précédée de la mention « Lu et approuvé ».