



- Autorisation parentale -

Pour les mineurs

Je soussigné

Autorise ma fille / mon fils

à suivre les activités décrites sur ce bulletin. Je certifie qu'il (elle) est médicalement apte à la pratique sportive. En conséquence, je dégage RISE UP Surf School de toute responsabilité en cas d'accident lui survenant, ou provoqué par suite de son éventuelle inaptitude physique ou médicale ou non-respect des consignes du moniteur.

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de RISE UP Surf School.

Fait à : Le :

SIGNATURE :

- Décharge -

Pour les majeurs

Je soussigné

Certifie que je suis médicalement apte à la pratique sportive. En conséquence, je dégage RISE UP Surf School de toute responsabilité en cas d'accident me survenant, ou provoqué par suite de mon éventuelle inaptitude physique ou médicale ou non-respect des consignes du moniteur.

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de RISE UP Surf School.

Fait à : Le :

SIGNATURE :