

DECLARATION DE BONNE SANTE

En vous inscrivant à la section tennis de table en tant que Loisir, vous vous engagez sur les points suivants liés à vos antécédents médicaux :

1. Vous confirmez que vous êtes en bonne santé et suffisamment en forme (mentalement et physiquement) pour la pratique du tennis de table en salle du complexe Sportif Airbus Helicopters.

2. Vous confirmez que vous n'êtes pas :

- Souffrant de fractures et / ou de foulures et / ou de foulures musculaires graves
- Souffrant (ou n'ayant jamais souffert) d'aucune limitation ou condition médicale, physique ou mentale qui pourrait affecter votre pratique du tennis de table, y compris mais sans s'y limiter : problèmes cardiaques; problèmes de dos, de genou, d'épaule ou de cou.

3. Si l'une des circonstances énumérées ci-dessus s'applique à vous, vous devez en informer le bureau de la section et obtenir, à la discrétion du bureau, une approbation écrite de ce dernier ou une approbation médicale écrite.

4. Vous consentez à assumer à votre propre compte tous les soins médicaux et hospitaliers des premiers soins d'urgence, des médicaments, des traitements médicaux ou hospitaliers ou une chirurgie jugée nécessaire par un médecin qualifié en cas de blessure, d'accident ou de maladie survenu pendant la pratique au sein de la section.

5. Vous ne saurez tenir pour responsable la section Tennis de Table ou les Ailes Sportives Airbus Helicopters si un problème évoqué en 4. devait survenir pendant votre pratique au sein de la section.

Je soussigné atteste avoir lu la totalité du texte ci-dessus et par la présente m'engage sur l'ensemble de ces points.

Date :

Signature :