



ENGAGEMENT DE REPRISE DE

Je, soussigné Mr Mme

M'engage à reprendre les activités au sein de l'association dans les conditions détaillées par l'association.

Je m'engage à respecter les consignes sanitaires et les obligations spécifiques précisées par l'association. Je suis conscient(e) que ces mesures contribuent à limiter les risques de propagation du virus Covid 19, mais que le risque 0 n'existe pas.

Signature du pratiquant

AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE POUR LES MINEURS

Je, soussigné Mr Mme

Atteste que ma fille ou mon fils

S'engage à reprendre les activités au sein de l'association dans les conditions détaillées par l'association.

Je m'engage à ce que mon enfant respecte les consignes sanitaires et les obligations spécifiques précisées par l'association. Je suis conscient(e) que ces mesures contribuent à limiter les risques de propagation du virus Covid 19, mais que le risque 0 n'existe pas.

Signature du représentant légal