

Je soussigné M. Mme _____ tél : _____

mail : _____ Activité ASRG _____

- déclare avoir connaissance du règlement Intérieur 2026 de l'association ASRG
- reconnais avoir été informé des possibilités de couverture d'assurance complémentaire auprès notamment de l'assureur de l'association;
- autorise l'ASRG, en cas d'accident, à prendre toute mesure d'urgence médicale nécessaire;
- autorise l'ASRG à faire paraître les photos de moi-même prises dans le cadre des activités sur les publications et le site
- atteste sur l'honneur, avoir répondu négativement à **toutes** les rubriques du questionnaire de Santé-Sport, sinon je fournis un certificat médical.

à _____, le _____

Signature

