

FSCS



FSCS - CHAMPIONNAT SUISSE 2020

DECHARGE

Par la présente, je certifie

Nom : Prénom :

NPA : Localité :

Né(e) le :

**Décharger la FSCS pour tout accident qui
pourrait survenir sur le lieu et durant la manifestation.**

Ainsi fait à : _____ Le, _____

Signature : _____