



**PARTICIPANTS A LA MARCHE – ZUMBA
TAI CHI*
(COURSE = CERTIFICAT MEDICAL)**

ENGAGEMENT SUR L'HONNEUR - DECHARGE DE RESPONSABILITE

Je soussigné(e),
salarié(e) de la société,
Née le,
Demeurant à,

Déclare participer au Challenge contre la Faim, leà,
en pratiquant la marche à pied, la zumba, ou le tai-chi*.

Je m'engage, dans le cadre de ces activités, à ne pas aller au-delà de mes capacités et à ne pas
rechercher quelque performance physique que ce soit.

J'atteste sur l'honneur être apte à la pratique des sports énoncés ci-dessus et ne présenter aucune
contre-indication à la pratique desdits sports pour quelque cause que ce soit.

Action contre la Faim ne pourra en conséquence en aucun cas être tenue pour responsable de tout
dommage de quelque nature que ce soit résultant d'une déclaration erronée, inexacte ou des
engagements pris au titre des présentes.

Pour valoir ce que de droit.

Fait à

Le

Signature

**La Rochelle uniquement*