

CHALLENGE CONTRE LA FAIM



ENGAGEMENT SUR L'HONNEUR - DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ

PARTICIPANTS MARCHÉ - ZUMBA - YOGA – EXPERIENCE IMMERSIVE* - FOOT*

**sports proposés selon les villes*

(COURSE > CERTIFICAT MEDICAL)

Je soussigné(e) ;
Salarié(e) de la société ;
Né(e) le ;
Demeurant à ;

Déclare participer au Challenge contre la Faim, le à....., en
pratiquant l'activité suivante (noter : MARCHÉ - ZUMBA - YOGA – EXPERIENCE IMMERSIVE - FOOT à 5)
.....

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 des dits 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