



DECHARGE MEDICALE POUR LA PRATIQUE DE L'AVIRON ET/OU DE LA VOILE

Je soussigné(e),, né(e) le /..... / 19.....

à (.....) et demeurant à

..... ,

déclare ce qui suit :

- ❖ Je désire naviguer sur la yole 1796 « Laïssa Ana » basée à Villefranche-sur-Mer. J'ai conscience que la pratique de la voile et de l'aviron comporte un caractère sportif, particulièrement sur ce type d'embarcation, et je choisis volontairement et librement d'en assumer les risques sous ma seule responsabilité.
- Je déclare sur l'honneur ne pas avoir connaissance de problème de santé pouvant être incompatible avec cette activité. Je certifie, de plus, savoir nager et être capable de m'immerger avec la tête sous l'eau.
- Je décharge et libère totalement l'association « Une Yole pour Villefranche » en cas de défaillance physique à l'occasion de ma participation à la navigation sur la yole « Laïssa Ana ».
- Je m'engage, si je prends part à de nouvelles sorties de la yole, à fournir dans les plus brefs délais un certificat médical de moins de trois mois attestant de l'absence de toute contre-indication à la pratique de la voile et de l'aviron.

J'ai lu attentivement le contenu de la présente décharge. Je la signe en connaissance de cause.

Fait à Villefranche, le

(signature précédée de la mention manuscrite « bon pour décharge de responsabilité »)

Association « Une Yole pour Villefranche »

Pavillon Beaudouin

Les voûtes de la Darse

06230 Villefranche-sur-Mer

yole.villefranche@gmail.com

La yole de Villefranche bénéficie du Label national de « Bateau d'Intérêt Patrimonial » [B.I.P.] attribué par la Fédération du Patrimoine Maritime et Fluvial [FPMM] (arrêté ministériel du 26 janvier 2009)
