

**DECHARGE MEDICALE A REMPLIR\***

ANNEE SCOLAIRE 2025 - 2026

**ELEVE MAJEUR**

Je soussigné(e)  né(e) le   
à

déclare que mon état de santé est compatible avec la pratique de la danse. Je décharge l'école Boléro de toutes responsabilités en cas de blessures ou dommages qui pourraient survenir lors de ma participation aux différentes activités proposées par l'école de musique et de danse ainsi que lors des représentations.

A Oberhausbergen, le

SIGNATURE

**ELEVE MINEUR**

Je soussigné(e)

représentant légal de l'enfant

né(e) le  à

déclare que l'état de santé de mon enfant est compatible avec la pratique de la danse. Je décharge l'école Boléro en cas de blessures ou de dommages qui pourraient survenir lors de sa participation aux différentes activités proposées par l'école de musique et de danse ainsi que lors des représentations..

J'autorise l'école Boléro à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident ou de malaise de mon enfant.

A Oberhausbergen, le

SIGNATURE