



**DECHARGE saison 2019 - 2020**

Je, soussigné(e) .....

Né(e) le .....

A .....

Domicilié(e) à .....

Inscrit (e) au cours niveau ..... dispensé par STEP by STEP

Déclare ne pas fournir pas de certificat médical pour raisons personnelles et certifie sur l'honneur être médicalement apte à la pratique de la Western Country Dance pour la saison.

Je décharge STEP by STEP de toute responsabilité

Pour faire valoir ce que de droit.

Fait à ....., le .....

Signature

**STEP by STEP . Pascale Franchet**

4 rue Armand AUBRY – Résidence Le Pecloz . 73200 ALBERTVILLE

SIREN : 802 212 670 – APE : 8552 Z - Téléphone : 06 10 74 48 10

Email: [stepbystep.countrydance@gmail.com](mailto:stepbystep.countrydance@gmail.com) - site: [Http://stepbystep-countrydance.com](http://stepbystep-countrydance.com)