



RECONNAISSANCE DES RISQUES ENCOURUS lors de la pratique de la voile en solo ou en équipage

Je soussigné(e).....(prénom, nom),
né(e) le (Date de naissance) à(lieu de
naissance),

et demeurant à(adresse
complète),

Déclare :

Je reconnais avoir pris connaissance de tous les risques liés à la pratique de la voile, en habitable ou en voile légère, et je m'engage à respecter les mesures barrières et de distanciation physiques, recommandées pour une bonne protection contre le virus, et les mesures de sécurité demandées par les skippers, ou les dirigeants du Club (Membres du bureau).

Fait à Marseille, le :

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »