



associationmodern  
jazzmouzillon

## DECHARGE MEDICALE

SAISON 2019-2020

Je soussigné (e) :

NOM

PRENOM

ADRESSE

Né(e) le :

Décharge, l'AMJM, Association Modern Jazz de Mouzillon **de toute responsabilité en cas de blessures ou dommages, de quelque nature que ce soit, survenus lors des cours donnés à la Salle des Vendanges de Mouzillon (44330) où je suis inscrit(e) pour la saison 2019-2020, soit de septembre 2019 à fin juin 2020.**

Fait à

Le

Signature