



**Décharge de responsabilité  
Afwijzing van aansprakelijkheid  
Release of liability  
Haftungsausschluss**

**FR** Etant dans l'impossibilité matérielle de fournir un certificat médical ad hoc. Je soussigné(e) déclare, via le présent document, ne faire l'objet d'aucune contre-indication médicale et participer à la Cyclo sportive Véломédiane C. Criquiéllion sous mon entière responsabilité.

**NL** Aangezien ik een aangepaste medisch attest materieel niet kan bezorgen. Ik ondergetekende verklaar bij deze, dat er geen medische contra-indicatie bestaat voor het beoefenen van het wielrennen en dat ik volledig onder mijn verantwoordelijkheid aan de Cyclo sportieve Véломédiane C. Criquiéllion deelneem

**EN** Faced with the material impossibility of presenting a medical certificate. I undersigned declare that I'm not subject to any medical contraindication and that I'm taking part in the Cyclo sportive Véломédiane C. Criquiéllion under my entire responsibility.

**DE** Bedingt durch meine Unkenntnis ein ärztliches Attest vorlegen zu müssen und da ich auch nicht in Lage bin, dieser Verpflichtung kurzfristig nachzukommen, erkläre ich Unterzeichneter, mit diesem Dokument, dass ich nicht einer medizinischen Gegenindikation ausgesetzt bin. Ich übernehme selbst die Verantwortung für meine Teilnahme an der Velomédiane C. Criquiéllion und entbinde diesbezüglich den Veranstalter jeglicher Haftungsforderungen.

Remplir le formulaire / Vul het formulier in / Fill out the form / Füllen Sie das Formular

Nom / Naam / Name / Name .....

Prénom / Voornaam / First Name / Vorname .....

Date / Datum / Date / Datum ..... / ..... / .....

Signature / Handtekening / Signature / Signatur .....

Numéro / Nummer / Number / Nummer

