

Tournoi de Hockey féminin 2027

FORMULAIRE DE DEGAGEMENT DE RESPONSABILITE A L'ORGANISATION

Nom de l'équipe : _____

Nom du responsable : _____

Je suis consciente de la possibilité des risques pour notre santé et notre sécurité personnelle et de blessures en raison de notre participation volontaire.

Signature du responsable : _____

Date : _____