

STADE OLYMPIQUE CHOLETAIS

Stade Pierre Blouen
95 rue de la Porte-Baron
49300 Cholet
02-41-62-31-22
contact@socholet.fr
www.socholet.fr



DECHARGE MEDICALE

Je soussigné..... résidant.....,
décharge le SO CHOLET de toutes responsabilités en cas de blessure.

Mon numéro de responsabilité civile est le dans le
cas où je serais amené à blesser un joueur, un tiers ou moi-même lors d'un entraînement.

Nom Prénom.....