



Coupe de l'Amitié Corporative des Deux-Sèvres

Siège social : HOTEL DE LA VIE ASSOCIATIVE, 12 RUE JOSEPH CUGNOT - 79000 NIORT

Association régie par la loi de 1901 — Site internet : www.cacds.fr

Attestation Certificats Médicaux - Saison 2026 - 2027

Je soussigné(e) :

Capitaine de l'équipe de badminton de :

Atteste sur l'honneur être en possession :

- **de l'ensemble des certificats médicaux et/ou**
- **des attestations complétées relatives aux questionnaires de santé**

déclarant aptes médicalement à la pratique du badminton les joueurs et les joueuses adhérent(e)s de l'association C.A.C.D.S. pour la saison.

Je reconnais en outre avoir été informé(e) par l'association C.A.C.D.S., conformément à l'article L 321-4 du code du sport, de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive du badminton peut exposer, et avoir transmis cette information aux joueurs et aux joueuses de mon équipe.

Dans le cadre des rencontres de badminton organisées par l'association C.A.C.D.S. les capitaines des équipes participantes ont validé le maintien du comptage des points selon le format de jeu en 21 points gagnants et ce pour toute la saison 2026-2027.

En acceptant cette décision, les joueurs et les joueuses reconnaissent participer volontairement à la rencontre et assumer les risques inhérents à la pratique du badminton, notamment les risques de blessures corporelles pouvant survenir au cours du jeu. L'Association C.A.C.D.S. ne pourra être tenue responsable des dommages corporels, matériels ou immatériels subis par un joueur ou une joueuse du seul fait du maintien du comptage des points rappelé ci-dessus.

Signature du **Capitaine**

Date

--	--