



Section : **Gym Pilates Yoga Stretching**

DÉCHARGE DE RESPONSABILITE POUR UNE SÉANCE D'ESSAI

Je soussigné(e) :

Nom : Prénom :

Né(e) : ___ ___ / ___ ___ / ___ ___ ___

Adresse :

.....

Déclare que je suis en bonne santé physique et apte à pratiquer l'activité
..... dans le cadre de la séance d'essai.

Pendant cette séance le pratiquant n'est pas couvert par l'assurance du Foyer Rural.

Ainsi, je dégage le Foyer Rural de Drémil-Lafage et les membres de son équipe de toutes
responsabilités, en cas d'accident ou de dommage de quelque nature que ce soit, survenu au sein
du Foyer Rural.

Je renonce en conséquence à tout recours contre l'association et ses membres.

Cette décharge se terminera lorsque le pratiquant aura ramené et complété son dossier d'adhésion.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association et y adhère.

De plus, le pratiquant s'engage à respecter les consignes et règles de sécurité promulguées par les
encadrants. Le refus de signer cette décharge de responsabilité ou la non présentation de celle-ci,
réserve le droit au Foyer Rural de Drémil-Lafage d'exclure le pratiquant.

MERCI POUR VOTRE COMPREHENSION

A Drémil-Lafage, le : ___ ___ / ___ ___ / ___ ___ ___

« Lu et approuvé » Signature