

DECHARGE DE RESPONSABILITE

Mélissa
Guibert

Je soussigné(e) _____

Né(e) le ____ / ____ / _____, à _____

Demeurant à _____

Téléphone portable _____ - _____ - _____ - _____

Adresse mail _____ @ _____

Déclare dégager de toute responsabilité en cas d'accident de quelque nature que ce soit ou de dommages sans aucune exception réservé liés à l'entraînement et à la pratique de toutes les activités dans le cadre de « Mélissa Guibert, sport bien-être et nutrition. »

Je dégage en conséquence, soit comme pratiquant de ce sport, soit comme spectateur « Mélissa Guibert, sport bien-être et nutrition », les membres de son équipe ou invité de toute responsabilité, en cas d'accident de quelque nature que ce soit, et renonce à tout recours contre « Mélissa Guibert, sport bien-être et nutrition. »

Je m'engage à respecter les règles de sécurité et toutes les règles s'appliquant à l'activité sportive ainsi qu'à respecter les consignes des organisateurs et/ou propriétaires de la salle.

Je certifie que je suis assuré(e) au titre de ma responsabilité civile vis-à-vis des tiers et des dommages corporels et incorporels que je pourrais causer au cours de la pratique de toutes les activités de « Mélissa Guibert, sport bien-être et nutrition. »

Je reconnais avoir pris connaissance de tous les risques liés à la pratique des sports intensifs.

Il est de ma seule responsabilité de veiller à mes biens et aux biens d'autrui. Je ne pourrai tenir « Mélissa Guibert, sport bien-être et nutrition » ou les propriétaires de la salle responsables en cas de perte, vols, bris de mes biens.

Je certifie ne faire l'objet d'aucune contre-indication médicale de nature à empêcher la pratique des activités de « Mélissa Guibert, sport bien-être et nutrition. »

Je m'engage également à faire preuve de respect envers les locaux, le matériel, présent dans la salle et l'équipement d'autrui, et à rendre tout objet ne m'appartenant pas à la fin du cours.

J'autorise « Mélissa Guibert, sport bien-être et nutrition » à utiliser mon image pour la communication de son entreprise. Merci de cocher la case pour accepter.

Fait à _____

Le ____ / ____ / _____

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :