

Attestation à compléter, signer et renvoyer ou redonner à l'association

ATTESTATION DECHARGE DE RESPONSABILITE
COURS D'ESSAI



Je soussigné(e) :

Nom :Prénom :

Né(e) le :

Adresse :

Email :

Tel portable :

Déclare être en bonne santé physique et apte à pratiquer un cours d'essai à une activité physique.

Déclare, dans l'attente de valider mon inscription, décharger de toutes responsabilités l'association **ZumDanceLatino** dont l'animatrice ainsi que tous les membres du bureau, en cas d'accident ou de dommage de quelque nature que ce soit, survenu pendant la période d'essai.

Renonce en conséquence, à tout recours contre l'association et ses membres sus nommés. Il est de ma seule responsabilité de veiller à mes biens pendant la séance. Je ne pourrai tenir l'association **ZumDanceLatino** responsable en cas de perte, vol ou bris de mes biens ou objets personnels.

Déclare qu'en cas d'accident ou d'incident, ce sera mon assurance « responsabilité civile » pour les dommages causés au matériel ou aux tiers qui sera engagée et j'en assumerais les frais afférents.

J'ai pris connaissance que cette période d'essai aura lieu sur une *durée maximum de 2 cours*.

Le refus de signer cette décharge de responsabilité ou la non-présentation de celle-ci, réserve le droit à l'association **ZumDanceLatino** de refuser ma participation à l'activité.

Fait à le ,

Noter la mention « *LU ET APPROUVE* »

Signature

Personne(s) à prévenir :

Nom : Prénom :

Téléphone :