

Décharge de Responsabilité



CLUB DE DANSE

Je soussigné(e) :

Né(e) le :

Demeurant à :

Déclare participer volontairement aux activités organisées par
l'association C-SWING CLUB.

Ne pouvant fournir de certificat médical de non contre-indication à la pratique des cours de danses et autres activités du club, je reconnais avoir été informé(e) des risques potentiels liés à cette activité.

Je certifie participer en pleine connaissance de cause, sous ma propre responsabilité, et décharge l'association C-SWING, ses dirigeants, encadrants et bénévoles de toutes responsabilités en cas d'accident ou de dommage pouvant survenir du fait de ma participation.

Décharge à remplir par l'adhérent lors de son inscription.

Fait à :

Date :

Signature de l'adhérent :
(Et du représentant légal si mineur)