

Décharge de responsabilité 2020-2021

201 Avenue Berthelot 69007 LYON
studio.lamilie@gmail.com / 0749428364 / www.studiolamilie.fr

Nom & Prénom :	
Adresse :	
Mail :	
Téléphone :	
Date de naissance :	
Personne a prévenir en cas d'urgence :	

<u>Pour les mineurs:</u> Nom et prénom du représentant légal :	
Adresse :	
mail :	
Téléphone représentant 1 :	
Téléphone représentant 2 :	

- Je sousigné.e déclare être en bonne santé physique et apte à pratiquer les activités proposées par le Studio La Milie.
- Je décharge de toutes responsabilités Le Studio La Milie et son équipe en cas d'accident ou de dommage de quelque nature que ce soit, survenu au cours des activités auxquelles je participe.
- Je renonce en conséquence, à tout recours contre le Studio La Milie et son équipe.

Il est de ma seule responsabilité de veiller à mes biens pendant mes séances Je ne pourrai tenir Le Studio La Milie et son équipe responsable en cas de perte, vol ou bris de mes biens ou objets personnels.

- Je déclare qu'en cas d'accident ou d'incident, ce sera mon assurance « responsabilité civile » qui sera engagée et j'en assumerai les frais afférents.
- Je respecterai les consignes de sécurité COVID mises en place dans le Studio La Milie

Le refus de signer cette décharge de responsabilité ou la non présentation de celle-ci, réserve le droit au Studio La Milie et son équipe de refuser ma participation aux activités

L'assurance du Studio La Milie ne pourra en aucun cas couvrir une erreur due à un manque de prudence ou un non-respect du règlement intérieur du studio

- ✓ L'adhérent ou le représentant légal affirme avoir pris connaissance du règlement intérieur et des CGV , les accepte et s'engage à les respecter
- ✓ S'engage a obtenir l'autorisation de son médecin traitant pour la pratique du sport proposé au Studio La Milie.
- ✓ S'engage à souscrire à minima une assurance responsabilité civile

Fait à.....Le.....

Signatures avec mention lu et approuvé: