



Décharge de Responsabilité et Conditions d'inscriptions

2016/2017

Je soussigné(e), _____

Déclare dégager de toutes responsabilités en cas de vol ou d'accident de quelque nature que ce soit ou de dommages sans aucunes exceptions ni réserves, lors du cours de Gym et ou de Zumba Fitness Adultes/Enfants dispensé par Mlle Lauret christel diplômée d'Etat.

Et être conscient des risques encourus lors de son cours de gym ou/et de Zumba (Lieu du cours : Salle communale de _____)

Cette décharge s'applique pendant toute la durée de mon engagement soit toute l'année scolaire de : Septembre 2016 à Juin 2017 hors vacances scolaires.

J'ai pleinement conscience et déclare renoncer à tous recours contre Mademoiselle Lauret Christel assimilée à un accident.

Conditions d'inscriptions :

L'adhérent devra avoir une garantie individuelle (assurance privé) en cas de dommages corporels ou de vol (objets personnels). Je certifie avoir souscrit à une assurance privée.

Je m'engage à être équipé(e) d'une paire de basket et d'une bouteille d'eau lors des cours.

Et de fournir au professeur un certificat médical. En cas de non présentation de celui-ci, l'adhérent dégage toute responsabilité : Madame LAURET Christel en cas d'incident médical survenu pendant les cours.

L'inscription étant annuelle, tout remboursement sera autorisé uniquement pour raison médicale (certificat médical).

Fait à _____ , le _____ ,

Nom : _____ Prénom : _____

Signature : précédée de la mention (Lu et approuvé(e))