

ASCA
Association Sportive et Culturelle d'Alsting



Section TAEBO – PILOXING –
POWERHOOP - BRAZUCA...
Décharge de responsabilités

JE SOUSSIGNE(E).....

NE(E)LE..... A.....

DEMEURANT A..... TEL:.....

DECLARE DEGAGER DE TOUTES RESPONSABILITES EN CAS D'ACCIDENT DE QUELQUE NATURE QUE CE SOIT OU DE DOMMAGES SANS AUCUNE EXCEPTION NI RESERVES LIES A L'ENTRAJNEMENT ET A LA PRATIQUE DE TOUTES LES DISCIPLINES PROPOSEES PAR L'ASSOCIATION SPORTIVES ET CULTURELLE D'ALSTING

Je dégage en conséquence, en ma qualité de pratiquant de ce sport, l'association ASCA, de toute responsabilité, en cas d'accident de quelque nature qu'il soit et renonce à tout recours contre l'Association .

Je m'engage à respecter les règles de sécurité et toutes les règles s'appliquant aux divers activités de la section sportive (**TAEBO, PILOXING, BRAZUCA, ZUMBA STRONG, KNOCKOUT, POWERHOOP, TABATA, ect.**) ainsi qu'à respecter les consignes de la prof.

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 leur causer au cours de la pratique des divers activités.

Je reconnais avoir pris connaissance de tous les risques liés à la pratique de toutes les disciplines et plus généralement du sport intensif.

Je certifie ne faire l'objet d'aucune contre-indication médicale de nature à m'empêcher de pratiquer toutes disciplines cité en amont.

Je reconnais avoir consulté un médecin préalablement à mon inscription et avoir fait l'objet d'un bilan médical complet.

Je m'engage à n'apporter aucun bien de valeur. Il est de ma seule responsabilité de veiller à mes biens et aux biens d'autrui, je ne pourrai tenir l'association ASCA responsable en cas de perte, vol ou bris de mes biens.

Je m'engage également à faire preuve de respect envers l'équipement des autres et le matériel présent dans les salles et à rendre tout objet ne m'appartenant pas à la fin du cours.

Date du dernier certificat médical.....

Date et Lieu

Signature
(du responsable légal si mineur)