



Atelier / Stage

SYSTEMA

Décharge de responsabilité

Je soussigné (e).....

Né(e) le.....

Demeurant.....

.....

déclare participer volontairement au stage de SYSTEMA organisé par « comme des plumes dans le vent », 9, rue de l'huilerie 63 270 Saint Maurice ès Allier

Dates :

Lieu :

Je suis informé d'être couvert par la garantie indemnisation des dommages corporels du contrat Raqvam Associations & Collectivités de l'association organisatrice, et d'avoir la possibilité de souscrire l'assurance individuelle IA Sport + pour compléter ma protection.

Par ailleurs, je déclare n'avoir aucune contre-indication à la pratique du systema et être assuré en responsabilité civile ou assumer les dommages physiques ou matériels que je pourrais infliger à autrui lors de cette journée.

Je décharge totalement et d'une manière indéterminée l'association « comme des plumes dans le vent » pour les préjudices physiques ou matériels que je pourrais subir.

Fait à

Le :

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »