

STUDIO Equilibre – Pilates Yoga Danse

Décharge et Renonciation

ANNEE 2020-2021

☐ COURS d'ESSAI

☐ ATELIER

☐ EVENEMENT

☐ STAGE

☐ LIVE

PRENOMS ET NOM	TEL
DATE DE NAISSANCE	MAIL
	ADRESSE
SANTÉ / PATHOLOGIES	

Je soussigné(e)

Participe à

Je déclare être apte à la pratique du Pilates, du Yoga ou de la danse et ne présenter aucune contre indication physique.

J'ai pleinement conscience que ma participation à l'événement peut être source de risques pour mon intégrité physique ainsi qu'à celle des autres participants. Je décide donc d'assumer librement ces conséquences. Je déclare décharger et libérer entièrement l'organisateur sportif : Studio Equilibre – Pilates Yoga Danse - Julie RAHIR à ma participation à l'événement.

J'accepte que l'assurance de l'organisateur sportif ainsi que celle de l'équipe sportive ne me couvre en aucun cas pour les risques subis (blessures, vols etc.) durant l'événement sportif. Je m'engage donc si je le décide à souscrire une assurance.

PRENOM ET NOM

LU ET APPROUVE

DATE ET LIEU

SIGNATURE



Siret 85157737900015
www.studioequilibreloiret.com

JULIE RAHIR
07 83 17 02 53

