

Studio Acrobatique

DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ RELATIVE À L'ENTRAÎNEMENT LIBRE

COORDONNÉES DU PARTICIPANT:

Nom _____

Téléphone : _____ Téléphone en cas d'urgence : _____

Je désire participer ou assister à " l'entraînement libre " (entraînement NON supervisé) offert par : LE STUDIO ACROBATIQUE. Je suis conscient que ma participation ou ma présence à ce type d'activité implique certains risques. J'accepte d'assumer ces risques en pleine connaissance de cause et je déclare dégager et libérer totalement de toutes responsabilités LE STUDIO ACROBATIQUE en cas d'accident ou de dommage rencontrés dans l'exercice ou sur les installations empruntées, de quelque nature que ce soit, sans aucunes exceptions ni réserves. Je m'engage donc à veiller à ma propre sécurité, à faire bon usage du matériel et des installations mis à ma disposition et également à signaler toute anomalie qui pourrait être observée au responsable de plateau. Je comprends que LE STUDIO ACROBATIQUE se donne le droit d'exclure en tout temps et sans préavis ni remboursement toute personne ayant un comportement non sécuritaire ou faisant mauvais usage des appareils et ou des installations du Studio Dans l'hypothèse ou des bris ou dommages surviendraient suite à une mauvaise utilisation des lieux et ou des équipements, LE STUDIO ACROBATIQUE pourrait me réclamer les frais et autres dépenses reliés aux dommages et ou bris causés. Je déclare avoir lu attentivement et compris les énoncés du présent contrat en foi de quoi j'ai signé:

Signature du participant ou parent ou tuteur (si moins de 18 ans):

À Québec, le: _____ 2018