



Siège social : impasse des rosiers

74700 Domancy

DECHARGE DE RESPONSABILITE

COURS ZUMBA ADOS (10/14 ANS) OU MINI-KIDS (6/9 ans)

(participation à une activité sportive sans adhésion)

Nom/prénom de votre enfant

Date de naissance : .. / .. / Nom/Prénom responsable légal

lien de parenté avec le participant :

Adresse :

Téléphone : .. / .. / .. / .. / .. email :

Je déclare que mon enfant participe volontairement à l'activité suivante :

Zumba ados : cours du mercredi .. / .. / 2025 à 14 h

Zumba mini-kids : cours du jeudi .. / .. / 2025 à 17 h

ENGAGEMENT ET ACCEPTATION DES RISQUES : Il participe sous ma seule responsabilité à ce cours d'essai et m'engage à respecter les consignes de sécurité et les instructions données par l'association et ses encadrants.

Je reconnais également :

- Qu'il ne bénéficie d'aucune couverture d'assurance de l'association en cas d'accident.
- Qu'il est en bonne santé et apte à pratiquer cette activité sportive.
- Que l'association ne pourra être tenue responsable en cas d'accident, blessure ou dommage survenant lors de sa participation.

AUTORISATION EN CAS D'URGENCE : En cas d'accident, j'autorise l'association et ses responsables à prendre toutes les mesures nécessaires (appel des secours, transport à l'hôpital, soins d'urgence).

Fait à Domancy, le .. / .. /

Signature du représentant légal, précédée de la mention « lu et approuvé »