



## DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ ADULTE

Sport essayé : .....

Je, soussigné(e),

Nom : .....

Prénom : .....

né(e) le .....

domicilié(e) .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél : .....

E.mail : .....

déclare dégager **ORIGINZ 2.1** de toute responsabilité en cas d'accident de quelle nature que ce soit ou de dommages sans aucune exception ni réserve, causés par moi-même à moi-même ainsi qu'à toute personne, installation, matériel, véhicule et généralement tout objet et bien quelconque rencontré dans l'exercice de ma séance d'essai au sein d'ORIGINZ 2.1 et de son lieu d'exercice.

Garantissant mon état de santé compatible avec la pratique sportive, je renonce en pleine connaissance de cause à tout recours contre ORIGINZ 2.1 dans tout cas d'accident m'impliquant et survenant dès lors que j'ai pénétré dans l'espace de pratique sis 3B rue des Moulissards 21240 TALANT.

Je m'engage à prendre sous ma seule responsabilité tout incident pouvant survenir pendant l'exercice normal de ma séance d'essai. Je déclare avoir souscrit à cet effet une assurance en Responsabilité Civile m'assurant contre tout sinistre, quelle qu'en soit la nature, causé à moi-même ou à des tiers et que mon contrat d'assurance ne mentionne pas de clause contraire à ce que précédemment déclaré.

Fait à .....

le .....

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »