



DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ MINEUR

Sport essayé :

Je, soussigné(e),

tuteur légal de l'enfant

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 mon enfant à lui-même ainsi qu'à toute personne, installation, matériel, véhicule et généralement tout objet et bien quelconque rencontré dans l'exercice de sa séance d'essai au sein d'ORIGINZ 2.1 et de son lieu d'exercice.

Garantissant son 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 impliquant mon enfant et survenant dès lors qu'il a 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 la séance d'essai de mon enfant. Je déclare avoir souscrit à cet effet une assurance en Responsabilité Civile l'assurant contre tout sinistre, quelle qu'en soit la nature, causé à lui-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 »