

Décharge de responsabilité et de renonciation :

Je soussigné(e) M. Mme
Né(e) le : À :
Résident(e) au :
Responsable légal(e) de l'enfant:.....
(pour les mineurs)

Souhaite pratiquer l'escalade de bloc dans la salle KALI SPORT Impasse Mazet
34190 Ganges pour la saison 20 __ - 20 __.

J'ai pleinement conscience que ma participation à la pratique de l'escalade de bloc peut être source de risque pour mon intégrité physique ainsi qu'à celle des autres participants. Je décide donc d'assurer librement ces conséquences.

Je déclare décharger et libérer entièrement l'association KALI SPORT des risques liés à la pratique de l'escalade de bloc, je reconnais avoir pris connaissance et compris le règlement intérieur et je m'engage à le respecter.

En cas d'incident, de perte, de détérioration, d'accident causé par ma faute ou par d'autre en raison de ma présence dans l'enceinte des locaux, je m'engage à décharger, indemniser, rembourser la ou les victimes.

J'accepte que l'assurance de KALI SPORT ne me couvre pas pour les risques subis (blessure, vols etc.) durant l'année en cours. Je m'engage donc à avoir une responsabilité civile personnel ainsi que, si je le décide, à souscrire une assurance complémentaire.

Le __/__/____ à Ganges.

Signature ainsi que la mention « lu et approuvé »:

Décharge de responsabilité et de renonciation :

Je soussigné(e) M. Mme
Né(e) le : À :
Résident(e) au :
Responsable légal(e) de l'enfant:.....
(pour les mineurs)

Souhaite pratiquer l'escalade de bloc dans la salle KALI SPORT Impasse Mazet
34190 Ganges pour la saison 20 __ - 20 __.

J'ai pleinement conscience que ma participation à la pratique de l'escalade de bloc peut être source de risque pour mon intégrité physique ainsi qu'à celle des autres participants. Je décide donc d'assurer librement ces conséquences.

Je déclare décharger et libérer entièrement l'association KALI SPORT des risques liés à la pratique de l'escalade de bloc, je reconnais avoir pris connaissance et compris le règlement intérieur et je m'engage à le respecter.

En cas d'incident, de perte, de détérioration, d'accident causé par ma faute ou par d'autre en raison de ma présence dans l'enceinte des locaux, je m'engage à décharger, indemniser, rembourser la ou les victimes.

J'accepte que l'assurance de KALI SPORT ne me couvre pas pour les risques subis (blessure, vols etc.) durant l'année en cours. Je m'engage donc à avoir une responsabilité civile personnel ainsi que, si je le décide, à souscrire une assurance complémentaire.

Le __/__/____ à Ganges.

Signature ainsi que la mention « lu et approuvé »: