



# ACSL VOLLEY-BALL

## DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ POUR LE COURS D'ESSAI ACSL VOLLEY-BALL, Crégy-Les-Meaux

Je soussigné :

Nom : .....

Prénom : .....

Né le : .....

Adresse : .....

Déclare être en bonne santé physique et apte à pratiquer le volley-ball dans le cadre d'un cours d'essai.

Pendant ce cours d'essai, le ou la pratiquant(e) n'est pas couvert par l'assurance sportive de l'association ACSL VOLLEY-BALL.

Ainsi, je dégage l'association ACSL VOLLEY-BALL et les membres de son équipe de toutes responsabilités, en cas d'accident ou de dommage de quelque nature que ce soit, survenu au sein de l'association. Je renonce en conséquence, à tout recours contre l'association et ses membres. Cette décharge se terminera lorsque le ou la pratiquant(e) aura ramené(e) et complété(e) son dossier d'adhésion.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association et y adhère. De plus, le ou la pratiquant(e) s'engage à respecter les consignes et règles de sécurité promulguées par les encadrants.

Le refus de signer cette décharge de responsabilité ou la non présentation de celle-ci, réserve le droit à l'association ACSL VOLLEY-BALL d'exclure le ou la pratiquant(e).

Merci pour votre compréhension et nous vous souhaitons un bon cours.

À .....

Le : .....

*"Lu et approuvé"*

Signature