Essai sportif adulte

Décharge de Responsabilité

Je soussigné(e), _

Né(e) le : _

Déclare dégager l'association ASL Ste Geneviève des Bois en Essonne, les membres de son Bureau, de son Comité de direction, ainsi que ses adhérents ou invités, de toute responsabilité en cas d'accident de quelque nature que ce soit et déclare renoncer à tout recours à leur encontre.

Je certifie posséder une assurance maladie/accident et responsabilité civile vis-à-vis des tiers et des dommages corporels et incorporels qu'il pourrait leur causer au cours de la pratique de l'escalade.

Je me porte également garant(e) financier en cas de dégradation volontaire que je pourrais occasionner durant ces séances.

Je reconnais avoir pris connaissance de tous les risques liés à la pratique de l'escalade.
Le refus de signer cette décharge de responsabilité ou la non présentation de celle-ci, réserve le droit à l'association d'exclure ma participation aux séances.

Fait à Ste Geneviève des Bois, le _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Signature
(avec la mention "lu et approuvé")

MERCI DE VOTRE COMPREHENSION

Personne(s) à prévenir en cas d'accident :

Nom : .....
Prénom : .....
Téléphone : .....

Ces informations, mises à la seule disposition des responsables du club, resteront strictement confidentielles, en aucun cas elles ne feront l'objet d'un traitement informatique.