



Tai Chi Chuan Parempuyre

Harmonie et Santé

Décharge de responsabilité (mise à jour le 04/02/2019)

Participant(e)..... :

Adresse e-mail.....

Numéro de téléphone:

Je soussigné(e)

....

(si mineur, responsable légal de))

décharge par la présente lettre les organisateurs de toute responsabilité lors des essais de Tai Chi Chuan offerts gratuitement .

Je renonce à faire valoir toute revendication, de quelque nature qu'elle soit, auprès de l'association Tai Chi Chuan Parempuyre Harmonie et Santé, ceci concerne en particulier les cas d'accident, blessures, vols, dégâts *du fait du signataire*, sur les biens personnels ou autres se produisant au cours de ces essais.

J'autorise le ou les accompagnateur(s) à transporter et à prendre toutes les mesures qui s'avèreraient nécessaires en cas d'accident survenant sur le(la) participant(e) pendant ces essais en leur compagnie.

Je suis informé(e) qu'il m'appartient de souscrire personnellement une assurance maladie/accident et responsabilité civile. Je me porte également garant(e) financier en cas de dégradation volontaire que le(la) participant(e) pourrait occasionner durant cette manifestation.

Le refus de signer cette décharge de responsabilité ou la non présentation de celle-ci, réserve le droit à l'organisation d'exclure ma participation à ces essais.

Fait à : Le :
Signature