



Je soussigné(e)

Représentant légal de.....

Autorise ce dernier(e) à pratiquer les cours suivants :,
dans le respect du règlement intérieur.

Décharge de responsabilité à compléter et à signer en bas de page

Je soussigné(e).....,

Agissant en qualité de :

Je m'engage à ce que mon enfant respecte les règles de sécurité et toutes les règles s'appliquant aux activités sportives proposées par l'association Moov'Attitude, ainsi qu'à respecter les consignes des organisateurs et/ou des propriétaires de la salle.

Je m'engage à ce que mon enfant respecte les protocoles sanitaires mis en place par Moov'Attitude et à prévenir immédiatement l'association en cas d'apparition de symptômes évocateurs COVID-19.

Je certifie que mon enfant est assuré au titre de sa responsabilité civile vis-à-vis des tiers, et des dommages corporels et incorporels, qu'il pourrait causer au cours des activités sportives proposées par l'association Moov'Attitude.

Je reconnais avoir pris connaissance de tous les risques liés à la pratique des activités sportives proposées par l'association Moov'Attitude et plus généralement du sport intensif. Je suis conscient(e) qu'il relève de ma responsabilité d'aller consulter un médecin pour confirmer que mon enfant est apte à la pratique des activités sportives proposées par l'association Moov'Attitude.

Je ne pourrais tenir l'association Moov'Attitude ou les propriétaires de la salle pour responsable en cas de perte, vol ou bris des biens de l'enfant.

Je m'engage également à ce que l'enfant fasse preuve de respect envers l'équipement et le matériel présent dans la salle et à rendre tout objet ne lui appartenant pas à la fin du cours.

En outre, j'autorise les organisateurs à utiliser les photos, films ou tout autre enregistrement réalisés sur lesquels mon enfant figure, dans le cadre de la promotion des activités proposées par l'association Moov'Attitude.

Fait à....., le.....

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)