



BON POUR 2 SÉANCES GRATUITES
(Décharge de responsabilité)

NOM :

PRÉNOM:

TÉLÉPHONE :

EMAIL:

ACTIVITÉ :

DATE DU COURS D'ESSAI :

LIEU :

- Gymnase
- Dojo
- Salle polyvalente

caserne Frobert 63100 CLERMONT-FERRAND

Je soussigné(e) certifie par la présente :

- Vouloir participer à ce cours ;

- Déclare être parfaitement averti et informé des risques liés la pratique de cette activité et décharge de toute responsabilité le CSALG de CLERMONT-FERRAND en cas de blessure ou dommage qui pourrait lui survenir durant cette séance d'essai. Aucune réclamation ou poursuite ne pourra être engagée à ce titre.

NB : *pour couvrir d'éventuels dommages corporels durant les activités sportives, les pratiquants doivent avoir souscrit au préalable une assurance individuelle « accidents ».*

SIGNATURE

Autorisation parentale (à signer par les parents d'enfants mineurs)

Je soussigné(e) M. ou Mme déclare autoriser mon enfant à participer à cette séance gratuite, et, le cas échéant, à se rendre et quitter seul le lieu de l'activité à l'issue dudit cours d'essai.

Par ailleurs, j'accepter les termes et conditions de la décharge de responsabilité ci-dessus.

SIGNATURE

Club Sportif Artistique et des Loisirs de la Gendarmerie

48 rue du Torpilleur Sirocco 63021 CLERMONT-FERRAND Cedex

☎ 04.73.41.39.54 ✉ : csalg.clermontferrand@gmail.com ✉ : lionel.dufragne@gendarmerie.interieur.gouv.fr