



DÉCHARGE

Je soussigné(e) Madame Monsieur

NOM : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

E-mail : _____

Téléphone : _____

Date de naissance : ____ / ____ / _____

Déclare :

- Ne pas avoir présenté de certificat médical et dégage donc la responsabilité du club et de ses représentants.
- Avoir pris connaissance du règlement intérieur.
- S'engager à effectuer la formation sur les machines avec un animateur sportif.
- Avoir accepté que l'utilisation des charges libres, sans la présence d'un animateur sportif, est sous ma responsabilité.

Fait à _____ le ____ / ____ / _____

Signature de l'adhérent