



Décharge pour la pratique des activités sportives proposées par NANTES EST FORME en cas d'absence de certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive.

A fournir à toute réinscription ou si absence de certificat médical.

Nom : Prénom :

Adresse :

N° adhérent :

Ainsi que le prévoient les activités proposées par Nantes Est Forme et suite au renouvellement de mon inscription aux activités sportives proposées par l'association, j'ai pris note que je dois fournir tous les trois ans un certificat médical de non contre-indication aux pratiques sportives proposées.

J'ai fourni un certificat médical le :

Je décharge Nantes Est Forme, ses responsables du Conseil d'Administration et ses salariés, animateurs sportifs de toutes réclamations, actions juridiques, frais, dépenses et requêtes dus à des blessures, dommages occasionnés à ma personne et causés de quelques manières que ce soit, qui interviendra dans le cadre des activités proposées.

Je décharge Nantes Est Forme de toutes responsabilités en cas de blessures ou de dommages survenus lors de ma participation aux activités sportives proposées par Nantes Est Forme, nonobstant le fait que cela ait pu être causé ou occasionné par négligence ou être lié à un manquement à mes responsabilités à titre d'occupation des lieux.

Je consens à assumer tous les risques connus et inconnus et toutes les conséquences inhérentes liées au fait que je participe aux activités sportives proposées par Nantes Est Forme.

Je consens à respecter tous les règlements, toutes les règles et conditions de sécurité de ces activités.

En outre, je certifie que :

Je suis en bonne condition physique et que je ne souffre d'aucune blessure, maladie ou handicap interdisant les pratiques sportives proposées.

Je reconnais la nature de l'activité à laquelle je m'inscris et je suis conscient(e) des risques que j'encoure.

Je n'ai jamais eu de problème cardiaque ou respiratoire décelé à ce jour. Aucun médecin, infirmier ou entraîneur ne m'a déconseillé la pratique de cette activité.

Le(s) parent(s) ou le(s) tuteur(s) légal(aux) des participants mineurs accepte(nt) de communiquer aux différents participants les avertissements et les conditions mentionnées ci-dessus, ainsi que leurs conséquences, consent(ent) à la participation des mineurs en toute connaissance de cause.

Nantes Est Forme ne tiendra plus compte du présent document dès lors que l'adhérent aura donné un certificat médical valide de non contre-indication à la pratique des activités que l'association propose.

J'ai lu le présent document et je comprends qu'en y apposant ma signature, je renonce à des droits importants pour moi-même ou pour les mineurs que je représente. C'est donc en toute connaissance de cause que je signe le présent document.

Nantes le :

Signature du participant :