

DECHARGE DE RESPONSABILITE

Je soussigné(e)..... ,

Déclare par la présente décharger de toutes responsabilités l'association Systema-Lyon, le comité de direction, les professeurs et assistants pour tous les préjudices physiques ou matériels que je pourrais subir ou provoquer lors :

- de mes déplacements jusqu'aux lieux des cours dispensés par l'association Systema-Lyon
- de ma présence sur les lieux des cours dispensés par l'association Systema-Lyon
- des entraînements programmés par l'association Systema-Lyon
- des séminaires et stages auxquels je pourrais participer.

Ainsi, la responsabilité de l'association Systema-Lyon, du comité de direction, des professeurs et assistants ne saurait être engagée dans les cas précités.

J'affirme donc comprendre et accepter les termes de cette décharge de responsabilité.

Date : .. / .. / ..

Signature du pratiquant :

