DECHARGE DE RESPONSABILITE

Je soussigné(e) :

Mail :

décharge par la présente les membres du bureau et les coachs de l'OMF (Orvault Musculation Forme) de toute responsabilité lors des séances de Musculation, de Force Athlétique, de Cardio et de Cours Collectifs au sein de l'OMF ou organisées par l'OMF en tout lieu.

Je certifie que :

- Je suis en bonne condition physique et je ne souffre d'aucune blessure, maladie que je n'ai jamais eu de problèmes cardiaques ou respiratoires décelés à ce jour,
- En cas de situation de handicap, je confirme que celui-ci ne constitue pas une contre-indication médicale ou sécuritaire à la participation aux activités proposées,
- Aucun médecin, infirmier, entraîneur, ne m'a déconseillé la pratique du sport,
- A cet égard, au moment de l'inscription, vous certifiez à l'OMF avoir fait contrôler par un médecin votre aptitude à pratiquer une activité sportive et prendre régulièrement toute précaution nécessaire pour votre santé
- En cas de pratique de la compétition, je m'engage à présenter un certificat médical valide

Je renonce à faire valoir toute revendication, de quelque nature qu'elle soit, auprès de l'association et de ses membres.

Ceci concerne en particulier les cas d'accident, blessure, vol, dégâts sur les biens personnels ou autres se produisant lors de ma participation aux séances de Musculation, de Force Athlétique, de Cardio et de Cours Collectifs au sein de l'OMF ou organisées par l'OMF en tout lieu.

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur et y adhère.

Je suis informé(e) qu'il m'appartient de souscrire personnellement une assurance maladie/accident et responsabilité civile.

Je me porte également garant(e) financier en cas de dégradation volontaire que je pourrais occasionner durant ces séances.

Le refus de signer cette décharge de responsabilité ou la non-présentation de celle-ci, réserve le droit à l'association d'exclure ma participation aux séances.

Attestation valable jusqu'au 31/08/2027.

Fait à,

Le,

Signature précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »

ORVAULT MUSCULATION FORME
10 Rue Stévin Bât C - La Bugallière - 44700 ORVAULT
Tel : 06 46 28 35 68
Site internet : omf-musculation.fr
Mail : omfmusculation@gmail.com