

SÉANCE LIBRE

2018-2019

**Nom** de l’adhérent………………………………………. **Prénom**………………………………………

**Date de Naissance** / /

**Téléphone** (adhérent) : ……………………………………………….

**E-mail**……………………………………………………………………………………

\* Responsable de l’adhérent (personne à contacter en cas d’urgence)

**Nom**…………………………………. **Prénom**……………………………………

**Téléphone**……………………………….

PARENTS ET ADHERENT DOIVENT SIGNER .

Je soussigné......................................demeurant ......................................................................................................................................né le .........................................

M'engage à respecter, les principes du code de bonne conduite.

Déclare avoir souscrit une assurance responsabilité civile et accident me garantissant contre tout sinistre subi, ou causé par moi à des tiers, au cours des séances libres de gym all style proposées par l'étoile gymnique de robinson pour la saison 2018-2019.

Déclare dégager de toute responsabilité l'étoile gymnique de robinson pour toute blessure ou dommage corporel subi par moi-même lors des séances libres de gym all style proposées par l'étoile gymnique de robinson pour la saison 2018-2019.

Déclare décharger de toute responsabilité l'étoile gymnique de robinson en cas de vol ou de dommage sur mes biens lors des séances libres de gym all style proposées par l'étoile gymnique de robinson pour la saison 2018-2019.

Déclare sur l'honneur que mon état de santé ne présente aucune contre indication à la pratique des séances libres de gym all style.

Fait au Plessis -Robinson le ........................................................

Signature de l'adhérent avec la mention lu et approuvé (nom prénom)

Prix à la séance **: 5€**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | OFFERT |  |  |  |  |  | OFFERT |
|  |  |  |  |  | OFFERT |  |  |  |  |  | OFFERT |
|  |  |  |  |  | OFFERT |  |  |  |  |  | OFFERT |