



# COURS D'ESSAI

## Décharge de responsabilité

Je soussigné(e) : \_\_\_\_\_

Date du cours d'essai : \_\_\_\_\_

(Pour les mineurs) : Autorise mon fils / ma fille (Nom, Prénom) : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_ Adresse Mail : \_\_\_\_\_

Je déclare dégager de toutes responsabilités l'association **Le Ring Luçonnais** ainsi que toutes les personnes bénévoles contribuant au fonctionnement de l'association concernant les blessures, dommages matériels et/ou corporels occasionnés ou subis, en cas de vol ou de perte de bien ainsi que pour toute autre dégradation lors de ce cours d'essai effectué à la salle N°1 située rue Adjudant Barrois 85400 Luçon.

Je m'engage à respecter les règles de sécurité et toutes les règles s'appliquant lors des entrainements ainsi qu'à respecter les consignes des encadrants.

Je certifie que je suis assuré au titre de ma responsabilité civile vis à vis des tiers et des dommages corporels et incorporels que je pourrais leur causer au cours de ce cours d'essai.

Je certifie ne faire l'objet d'aucune contre-indication médicale de nature à m'empêcher de pratiquer la discipline choisie lors de ce cours d'essai (Boxe Anglaise, Savate Boxe Française et Cardio Boxing fitness).

Il est de ma seule responsabilité de veiller à mes biens et aux biens d'autrui pendant le cours d'essai.

Je ne pourrai tenir les membres du bureau de l'association pour responsables en cas de perte, vol ou bris de mes biens.

**Conformément à la réglementation en vigueur, je déclare avoir pris connaissance des dispositions de l'article L-321-4 du code du sport rappelées ci-après en matière « d'assurance individuelle accident » et de l'intérêt à souscrire ce type de garantie et également avoir pris les dispositions nécessaires relatives aux couvertures d'assurances obligatoires, notamment en matière de « responsabilité civile » pour tout dommage causé aux tiers.** Article L-321-4 du Code du Sport : « Les associations et les fédérations sportives sont tenues d'informer leurs adhérents de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels auxquels leur pratique sportive peut les exposer. »

**Le cours d'essai pourra être interrompu à tout moment par un responsable du Ring Luçonnais si celui-ci estime que les conditions de sécurité ne sont plus réunies et ce pour quelque cause que ce soit.**

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

**Signature \*:**

Précéder de la mention « lu et approuvé »

\*Signature parentale pour les mineurs.