

# GLOBAL SYSTEMA 95

## Décharge de responsabilité

Je soussigné(e) .....

Né(e) le .....

Demeurant .....

.....

Déclare :

- participer volontairement au cours de Systema, organisé par GLOBAL SYSTEMA 95, association loi 1901, 1 chemin de la grue 95450 Frémainville.

J'ai conscience que la participation peut engendrer des blessures ou des invalidités temporaires ou permanentes et je choisis volontairement et librement d'en assumer les risques et la responsabilité ;

- n'avoir aucune contre-indication médicale de quelque nature pour participer au cours de Systema et d'avoir entrepris les démarches médicales nécessaires pour signer cette décharge de responsabilité en connaissance de cause.

Fait à .....

Le .....

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »