



DECHARGE DE RESPONSABILITE

Suite à mon inscription à l'association DANCE MACHINE et, **en l'absence de certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive.**

Je soussigné(e).....
certifie ne souffrir d'aucune pathologie contre-indiquant la pratique de cette activité et être en bonne condition physique.

En apposant ma signature, **je décharge et libère l'association Dance Machine de toute responsabilité et valide mon inscription en toute connaissance de cause.**

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

Je reconnais avoir pris connaissance du Règlement Intérieur de l'Association Dance Machine, et, y adhère.

Lieu des cours :

- Espace Emilien Soulié. Route du Béal. 34290 Montblanc
- Demeure des Cèdres. Espace Richard Nouguier. Avenue de la Paix 34290 Montblanc (salle Pierre Paul Riquet).

DATE :

SIGNATURE :