

# CULTURE PARKOUR

## DECHARGE DE RESPONSABILITE

**Je soussigné(e) (nom, prénom)** .....

Déclare dégager de toutes responsabilités CULTURE PARKOUR en cas d'incident de toute nature que ce soit à mon égard ou à l'égard de mon enfant (nom, prénom).....

**Mail :** .....

**Numéro de téléphone :** .....

- Je certifie que je suis en bonne forme physique, pour participer à cette activité et qu'aucun professionnel qualifié de santé ne m'a conseillé de ne pas y participer.
- Je certifie qu'il n'y a aucune raison ou problème lié à la santé qui m'empêche de participer à cette activité.
- Je reconnais que cette décharge de responsabilité pourra être utilisée par CULTURE PARKOUR.
- Cette décharge régira mes actions et responsabilités lors de la séance.
- Je consens par la présente à recevoir le traitement médical jugé utile en cas de blessure, d'accident au cours de cette activité.

Je comprends qu'en participant à cette activité, je peux être photographié.

J'accepte que mes photos, vidéos ou films soient utilisés à des fins légitimes par CULTURE PARKOUR.

- **Je coche ici** si je ne souhaite pas être photographié ou filmé

Le formulaire de décharge de responsabilité et de dégageant de responsabilité doit être interprété au sens large pour fournir une décharge et une renonciation dans les limites maximales permises par la loi en vigueur.

**JE CERTIFIE AVOIR LU CE DOCUMENT ET COMPRENDRE PLEINEMENT SON CONTENU.  
JE SUIS CONSCIENT QU'IL S'AGIT D'UNE DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ ET D'UN  
CONTRAT ET JE LE SIGNE DE MON PLEIN GRÉ.**

*Si moins de 18 ans, le parent ou le tuteur doit  
signer précédée de la mention lu et approuvé*

**Fait à :** .....

**Le :** .....

**Signature :**