



Boxing Center - Siège Social: 12 rue de Fenouillet - 31200 Toulouse / Secrétariat: 0954147472

## Séance d'essai

---

### DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ

Je, soussigné..... , déclare être en bonne santé physique et apte à pratiquer la boxe et autres disciplines associées dans le cadre de la séance d'essai.

Pendant cette séance d'essai le pratiquant n'est pas couvert par l'assurance de SAS BOXING CENTER.

Ainsi, je dégage la SAS BOXING CENTER et les membres de son équipe de toutes responsabilités, en cas d'accident ou de dommage de quelque nature que ce soit, survenu au sein du club.

Je renonce en conséquence, à tout recours contre la SAS BOXING CENTER et ses membres.

Cette décharge se terminera lorsque le pratiquant aura ramené et complété son dossier d'adhésion.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de la SAS BOXING CENTER et y adhère. De plus, le pratiquant s'engage à respecter les consignes et règles de sécurité promulguées par les encadrants.

Le refus de signer cette décharge de responsabilité ou la non présentation de celle-ci, réserve le droit à la SAS BOXING CENTER d'exclure le pratiquant.

Fait à ..... Le .... / .... / ....

***Nom, Prénom et Signature, précédés de la mention « Lu et approuvé » :***