



X-Trem Move association
Route de Romanel 1
1018 Lausanne
0783223131
info@xtremmove.ch

Nom : _____
Prénom : _____
Adresse : _____
Tuteur légal : _____
Tél : _____
E-mail : _____

Objet : Lettre de dégageant de responsabilité en cas d'accident ou blessure durant toute l'utilisation du XTM PARK mineure.

Nom du pratiquant : _____
Date de naissance : _____

Signature du pratiquant : _____

En espérant le tout conforme, veuillez recevoir nos salutations les meilleures !

Madame, monsieur,

J'autorise mon enfant à participer aux activités ainsi qu'aux session d'entrainement libre organisées dans votre établissement l'XTM PARK.

Nous dégageons de toute responsabilité, l'association X-Trem Move si le pratiquant _____ inscrit ci-dessous est blessé(e) ou subit un accident lors de l'utilisation de vos locaux ou dans l'enceinte de votre territoire et toute poursuites judiciaires et de réclamation d'assurance aux membres du comité ou à l'organisation est écarté.

Nom du parent ou tuteur : _____

Signature du parent : _____ Date : ____ / ____ / ____ /

Membre du comité de l'association X-Trem Move :

Signature : _____ Date : ____ / ____ / ____ /