



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

Nom : _____
Prénom : _____
Adresse : _____
Tél : _____
Date de naissance : _____

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

Signature du pratiquant : _____

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

Madame, monsieur,

Je sous signé _____ participe aux activités ainsi qu'aux session d'entraînement libre organisées dans votre établissement l'XTM PARK en connaissance des risques et des dangers.

Je dégage de toute responsabilité, l'association X-Trem Move si moi _____ 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 pratiquant majeur : _____

Signature : _____ Date : ____ / ____ / ____ /

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

Signature : _____ Date : ____ / ____ / ____ /