DECHARGE ET RESPONSABILITE CIVILE

NOM & Prénom :

Adresse complète :

Né(e) le : à :

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Je soussigné, déclare dégager la Compagnie Arican de toutes responsabilités en cas d'accident de toute nature que ce soit et assure renoncer à toute action à son encontre.

Je suis parfaitement conscient(e) qu'il m'appartient de souscrire une assurance de responsabilité civile pour couvrir tout type de dommages matériels ou corporels causés à un tiers.

Je reconnais avoir pris connaissance de tous les risques liés à la pratique de ces disciplines artistiques.

Je m'engage à suivre les règles de conduite et de sécurité qui m'ont été enseignées ou énoncées par la Compagnie Arican.

J'ai lu attentivement la présente décharge et la signe en toute connaissance de cause.

Fait le : ……. A ……

Signature (précédée de la mention « Lu et approuvé »)

Compagnie Arican, chez Sophie Mercandier 67 rue de l'Egalité 92130 Issy-les-Moulineaux. Mail : cie.arican@outlook.fr Tel : 06 20 04 16 74. N° Siret : 815 025 275 00042