



FICHE D'INSCRIPTION "COURS A LA CARTE"

Nom, Prénom : _____

Adhérent(e): O / N

si non, veuillez remplir la partie ci-dessous:

Date de naissance : ____/____/____

Adresse : _____

Code postale, ville : _____

Tél : ____ - ____ - ____ - ____

E-mail (en majuscule): _____@_____

Comment avez-vous connu l'association :

- | | | |
|---|-----------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bouche à oreille | <input type="checkbox"/> Facebook | <input type="checkbox"/> Gala |
| <input type="checkbox"/> Blog | <input type="checkbox"/> Autre : | |

RÈGLES D'INSCRIPTION

- L'achat de la carte "cours à la carte" donne le droit à l'accès d'un cours de Trampofit (dans la limite des places disponibles), de Cardioboxe, ou de Pilate pour la saison 2016-2017.
- L'inscription aux cours est obligatoire au moins 48h à l'avance via notre site www.detenteetloisirmsmacau.com
- Avant le cours, la carte devra être présentée au professeur qui la tamponnera (1 tampon = 1 cours)
- Tarif : 1 Carte de 5 cours à 30€

DECHARGE DE RESPONSABILITE

Suite à mon inscription à une ou plusieurs activités, je décharge l'**association Détentes et Loisirs**, ses responsables, le(s) professeur(s), ses membres, de toutes réclamations, actions juridiques, frais, dépenses et requêtes respectivement à des blessures ou dommages occasionnés à ma personne ou à ma propriété, à ma mort, causés de quelque manière que ce soit, découlant ou en raison du fait que je pratique cette activité sportive, et ce nonobstant le fait que cela ait pu être causé, être lié à ou occasionné par négligence, bris de contrat, un manquement à ses responsabilités à titre d'occupant des lieux, ou autrement, ou par des renonciataires ou l'un d'entre eux.

Je consens à assumer tous les risques connus et inconnus, et toutes les conséquences afférentes ou liées au fait que je pratique cette ou ces activités (danse, step, cardio boxe, trampofit, fit training, zumba ...). Je consens à respecter tous les règlements, toutes les règles et conditions de cette pratique sportive.

Je certifie que :

1. Je suis en bonne condition physique et que je ne souffre d'aucune blessure, maladie ou handicap, que je n'ai jamais eu de problèmes cardiaques ou respiratoires décelés à ce jour.
2. Aucun médecin, infirmier, entraîneur, ne m'a déconseillé la pratique de ce sport.
3. Je connais bien la danse et/ou le fitness et la nature de ses activités. Je suis conscient(e) des risques que j'encoure.
4. Je suis informé(e) qu'il m'appartient de souscrire personnellement à une assurance maladie/accident et responsabilité civile. Je me porte également garant(e) financier(e) en cas de dégradation volontaire que je pourrais occasionner durant cette manifestation.
5. Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association et y adhère.

J'ai lu le présent document et je comprends qu'en y apposant ma signature je renonce à des droits importants. C'est donc en toute connaissance de cause que je signe le présent document. J'accepte, de mon plein gré, de participer au fitness en sachant les risques que j'encours et les conditions dans lesquelles il va se dérouler.

Fait à :

Le :

Nom

Prénom

Signature du/de la participant(e)