



DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ

YOGA SOPHROLOGIE et PILATES

Date des séances proposées par l'ASCEE 74 : novembre 2025 à juillet 2026

Lieu des séances : DDT Haute-Savoie 15 rue Henry Bordeaux à ANNECY

Je soussigné(e)

déclare que je suis en bonne condition physique pour participer aux cours proposés par l'ASCEE 74,

je m'engage à signaler au professeur, si ma condition physique venait à changer (y compris en cas de grossesse) et tout problème de santé connu à ce jour ou opérations subies dans un souci d'adaptation des postures si nécessaire.

En l'absence de certificat médical de non contre indication à la pratique, je décharge et libère de toute responsabilité, l'ASCEE 74 et l'intervenante, en rapport à ma participation à cette activité, en cas d'accident, de blessure ou de dommages sans aucune exception.

J'autorise l'ASCEE à publier les photos où j'apparais et prises pendant les activités :

Oui ☐ Non ☐

Je certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche, et m'engage à faire connaître à l'organisateur toutes modifications.

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

Lieu et date,

Signature