



Nom :

Prénom :

CHARTE D'ENGAGEMENT DE CONDITION PHYSIQUE

Suite à mon inscription aux activités sportives pour la saison et en raison de l'absence de certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive, je décharge et libère de toute responsabilité l'association AEROSTRETCH, en rapport à ma participation à cette activité en cas d'accident de quelque nature que ce soit ou de dommages sans aucune exception.

Je soussigné (e), Certifie que :

- 1- Je suis en bonne condition physique et je ne souffre d'aucune blessure, maladie ou handicap, problème cardiaque ou respiratoire décelé à ce jour susceptible de contre-indiquer la pratique de la discipline choisie : Activités sportives Fitness.
- 2- Aucun médecin ne m'a déconseillé la pratique de ces activités.
- 3- Je reconnais l'effort physique nécessaire pour pratiquer l'activité à laquelle je m'inscris et suis conscient(e) des risques que j'encours.

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

Je reconnais avoir pris connaissance du Règlement Intérieur et m'engage à le respecter dans sa totalité.

Date :

Signature :

Présidente :

Sylvie RIAM- Siège Social : 4 avenue du Duc de Sully- 44120 Vertou-

aerostretch@gmail.com