



SEANCE OU PERIODE D'ESSAI 2017/2018

ÉLAN GYMNIQUE ROUENNAIS

ensemble depuis 1930 !



Séances (périodes) d'essais effectuées dans toutes les salles où l'Elan Gymnique Rouennais dispense ses activités

Séance d'essai effectuée le : _____ à _____ H

Ou du : _____ Au _____

Gymnase St Sever Gymnase Colette Besson

Gymnase Du Bellay (Haut de Rouen) St Exupéry (Petite Enfance)

Gymnase Jeanne d'Arc (Rive Droite)

(Cochez la case correspondante)

Pour l'Activité Suivante :

Pack Senior Actif Gym Ado Petite Enfance

Gym loisir / Compétition Forme Gym Adaptée

Gym Rythmique Autre

(Cochez la case correspondante)

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse :

Code Postal : _____ Ville : _____

Tél :

MailBox : _____ @ _____

Signature :



www.facebook.com/EGROUEN

10/18 rue Saint Julien - 76100 Rouen
Tél. : 02-35-03-15-10 / info@egrouen.asso.fr
www.egrouen.com <http://facebook.com/EGROUEN>





2017 2018

ÉLAN GYMNIQUE ROUENNAIS

ensemble depuis 1930 !

DECHARGE DE RESPONSABILITE et RECONNAISSANCE DE RISQUE

La présente décharge pourra être utilisée contre vous, auprès d'un tribunal, au cas où vous porteriez plainte contre une personne ou une partie ci-dessous déchargée.

Je soussigné (si mineur, nom et prénom du représentant légal) :
....., certifie par la présente, avoir été parfaitement averti et soigneusement informé des risques inhérents à la pratique de la gymnastique et/ou de toutes autres activités et être en bonne santé (ou que mon enfant soit en bonne santé) et n'avoir aucune contre-indication (ou que mon enfant ne présente aucune contre-indication) à la pratique de la gymnastique et/ou de toutes autres activités proposées par l'Élan Gymnique Rouennais.

En signant cette décharge, je reconnais avoir pris connaissance du Règlement Intérieur de l'Élan Gymnique Rouennais certifie que je suis au courant des règles de sécurité et m'engage à bien les suivre.

J'admets que ni l'encadrement sportif (entraîneur, éducateur, professeur..), ni les dirigeants du club de l'Élan Gymnique Rouennais ne peuvent être tenus responsables pour un accident survenu durant une séance (ou période) d'essai.

Je certifie que je suis assuré au titre de ma responsabilité civile vis-à-vis des tiers et des dommages corporels et incorporels que je pourrai leur causer au cours de la gymnastique et/ou de toutes autres activités proposées par l'Élan Gymnique Rouennais.

De plus, je ne déposerai, ni ma famille, successeurs, ou autres, aucune réclamation au sujet de ma participation à cette séance (période) d'essai.

Pour les mineurs, signature du représentant légal

Signature

Fait à Rouen, le



www.facebook.com/EGROUEN

10/18 rue Saint Julien - 76100 Rouen
Tél. : 02-35-03-15-10 / info@egrouen.asso.fr
www.egrouen.com <http://facebook.com/EGROUEN>



CNDS
CENTRE NATIONAL
DE DÉVELOPPEMENT
DU SPORT

