

# FORMULAIRE

## DECHARGE DE RESPONSABILITE

### ASSOCIATION POLE DANCE REIMS

4 RUE BERNARD PALISSY, 51500 TAISSY

TÈL. 06 50 63 38 35

WWW.POLEDANCEREIMS.FR

SAISON: 2025 / 26

(ADHÉSION DU 1ER SEPTEMBRE 2025

À 31 AOUT 2026)

Je, soussigné (e) \_\_\_\_\_

Par la présente, je déclare assumer tous les risques de participation à toutes les activités menées par l'association Pole Dance Reims, sise 4 rue Bernard Palissy à Taissy (51 500), tel que à titre d'exemple et non limitatif, tout risque pouvant résulter de la négligence des personnes ou entités et d'équipements qu'ils possèdent.

Je certifie que je suis en bonne forme physique, que je suis suffisamment préparé ou formé pour la pratique de la pole dance & du cerceau aérien et qu'aucun professionnel qualifié de santé ne m'a conseillé de ne pas y participer.

Je certifie qu'il n'y a aucune raison ou problème lié à la santé qui m'empêche de participer aux activités de l'association Pole Dance Reims. Je reconnais que cette décharge de responsabilité pourra être utilisée par les organisateurs des activités auxquelles je pourrai participer et qu'il régira mes actions et responsabilités lors de ces dites activités.

Je prends les engagements suivants à mon nom et celui de mes exécuteurs testamentaires, mes héritiers, mes proches parents, successeurs et ayants droit :

(1) Je libère toute responsabilité, y compris, mais sans s'y limiter la responsabilité liée à la négligence qui peut entraîner mon décès, invalidité, blessures, dommages corporelles, vol ou action en tout genre qui peut m'arriver y compris pendant le trajet vers et depuis l'association Pole Dance Reims ainsi que leurs dirigeants, employés, bénévoles, représentants et les sponsors ;

(2) Je m'engage à ne pas poursuivre juridiquement l'association Pole Dance Reims ainsi que ces dirigeants, employés, bénévoles, représentants, sponsors pour toute responsabilité ou réclamation découlant de la pratique de la pole dance, & du cerceau aérien ou des séances de renforcements musculaires, que ce soit causé par négligence ou pas.

Je reconnais que l'association Pole Dance Reims et leurs dirigeants, employés, bénévoles et représentants ne sont pas responsables des erreurs, omissions, actions ou manquements de toute pratiquant la pole dance & le cerceau aérien.

Je reconnais que ces activités peuvent potentiellement entraîner la mort, des blessures graves ou invalidité. Les risques incluent, sans toutefois s'y limiter, ceux causés par la structure, les installations, la température, les conditions météorologiques, l'état des participants, le matériel, la circulation des automobiles, le manque d'hydratation et les actions d'autres personnes, notamment celle des participants, bénévoles ou moniteurs.

Ces risques ne sont pas seulement inhérents aux participants, ils sont également présents pour les volontaires.

Je consens par la présente à recevoir le traitement médical jugé utile en cas de blessure, d'accident et / ou maladie au cours de ces activités.

Je comprends qu'en participant à cette activité, je peux être photographié(e). J'accepte que mes photos ou vidéos soient utilisés à des fins légitimes par l'association Pole Dance Reims et les organisateurs des sessions de pole dance & cerceau.

Le formulaire de décharge de responsabilité et de dégageant de responsabilité doit être interprété au sens large pour fournir une décharge et une renonciation dans les limites maximales permises par la loi en vigueur.

JE CERTIFIE AVOIR LU CE DOCUMENT ET COMPRENDRE PLEINEMENT SON CONTENU. JE SUIS CONSCIENT(E) QU'IL S'AGIT D'UNE DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ ET D'UN CONTRAT ET JE LE SIGNE DE MON PLEIN GRÉ.

**Date et signature du renonciateur :**

**Nom et signature du Renonciataire :**



Guillaume BOCHET pour le compte  
de l'association Pole Dance Reims