

DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ (CM-RC)

(valable 30 jours après l'inscription)

REEMPLIR CHAQUE PARAGRAPHE

1. Le..... ou période hebdomadaire du..... au..... inclus
2. Je soussigné(e), Madame, Monsieur (Nom et Prénom)
en l'absence de présentation à l'ENDM d'une copie de mon assurance responsabilité civile annuelle en cours de validité
 - déclare dégager de toutes responsabilités l'Ecole Nationale de Danse de Marseille en cas d'accident ou en cas de tous dommages corporels, matériels ou immatériels consécutifs ou non à un dommage matériel ou corporel, qu'ils soient directs ou indirects, qui pourraient être occasionnés, lors de mes cours à l'ENDM.
3. Je soussigné(e), Madame, Monsieur (Nom et Prénom)
en l'absence de présentation à l'ENDM d'un certificat médical en cours de validité
 - Déclare ne pas souhaiter produire un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la danse classique et contemporaine pour la période susnommée et atteste sur l'honneur ne présenter aucune contre-indication médicale et physique dans le cadre de cette pratique ce jour et durant les 12 derniers mois. Cette décision reste sous ma seule et entière responsabilité, à mes risques et périls.
 - Déclare, pendant la durée de cette décharge, signaler toute information me concernant pouvant remettre en question la pratique de la danse classique et contemporaine et m'engager ainsi à présenter impérativement un certificat médical de non contre-indication à l'ENDM avant de suivre le cours de danse.
4. Je soussigné(e), Madame, Monsieur (Nom et Prénom)
 - Déclare informer de ma présence dès mon arrivée, la personne référente des cours adultes et à respecter les consignes de sécurité et les règles de fonctionnement de l'établissement consultables à l'accueil du bâtiment.
5. Je soussigné(e), Madame, Monsieur (Nom et Prénom)
 - Reconnais m'être informé(e) des risques liés à cette décharge et y consens. Je m'engage sur le fait que la responsabilité directe ou indirecte de l'Ecole Nationale de Danse de Marseille ne pourra pas être recherchée pour quelque cause que ce soit. Plus largement, je garantis l'ENDM contre tous les recours et/ou condamnations de ce chef étant pleinement responsable des déclarations et engagements que je fournis dans le cadre de cette décharge de responsabilité.
6. Je soussigné(e), Madame, Monsieur (Nom et Prénom)
 - Atteste avoir lu, compris et accepté cette décharge de responsabilité et que tous les espaces libres de ce formulaire (points 1,2,3,4,5,6,7) ont été remplis avant que je le signe.
7. Fait à, le..... Signature