



Lettre de Décharge de Responsabilités

Pour CDA, la danse country est uniquement une activité de loisir et non une compétition. Cette activité ne nécessite pas de prédisposition particulière. Conformément aux nouvelles dispositions légales, l'association CDA demande à tout nouvel entrant comme adhérent de l'association, de fournir un Certificat Médical. Il appartient à chaque adhérent de s'assurer qu'au moment de l'inscription, il n'y a pas de contre-indication à cette pratique. CDA a souscrit, auprès du Crédit Mutuel, un contrat d'assurance de responsabilité civile obligatoire; chaque adhérent est normalement couvert par sa propre assurance de responsabilité civile et pratique la danse à ses risques et périls. En complément, il est demandé à tout adhérent de signer la décharge de responsabilités suivante.

Je, soussigné, **Nom** : **Prénom** :

- **déclare**, par la présente, **assumer tous les risques** de participation à toutes les activités menées par l'association Country Dance Animation de Joué-Lès-Tours.
- **Je certifie que je suis en bonne forme physique** 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 ma santé qui m'empêche de participer à cette activité, ce qui est confirmé par un Certificat Médical.

Compte tenu de mon inscription et afin de pouvoir participer à cette activité, je prends les engagements suivants, en mon nom et celui de mes exécuteurs testamentaires, mes héritiers, mes proches parents, successeurs et ayants droit :

1. **Je libère de 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 cette activité, les dirigeants, les animateurs et les bénévoles, ainsi que les organisateurs de l'activité et les sponsors;
 2. **Je m'engage à ne pas poursuivre juridiquement** les personnes ou entités mentionnées dans ce paragraphe pour toute responsabilité ou réclamation découlant de la participation à cette activité, que ce soit causé par négligence ou pas.
 3. **Je reconnais** que les dirigeants, les animateurs et les bénévoles de Country Dance Animation **ne sont pas responsables** des erreurs, omissions, actions ou manquements de toute personne participant aux activités proposées.
- **Je consens** par la présente à recevoir le traitement médical jugé utile en cas de blessure, d'accident au cours de cette activité.
 - **Je reconnais** que cette Décharge de Responsabilités pourra être utilisée par les organisateurs de l'activité. Cette lettre de Décharge de Responsabilités et de dégageant de responsabilité doit être interprétée au sens large pour fournir une décharge dans les limites maximales permises par la loi en vigueur.

Je certifie avoir lu ce document et comprendre pleinement son contenu. Je suis conscient qu'il s'agit d'une décharge de responsabilités et d'un contrat et je le signe de mon plein gré.

Signature de l'Adhérent

Nom et signature du parent/tuteur (Si moins de 18 ans)

Nom et signature du représentant de CDA

Fait à Le / /