



DECHARGE

SALLE DE MUSCULATION

Mme / Mlle / M.

NOM : _____ PRENOM : _____

NATIONALITE : _____ DATE DE NAISSANCE : _____

ADRESSE : _____

CP : _____ VILLE : _____

Je soussigné(e), _____ déclare être conscient(e) que la pratique des exercices physiques et l'emploi des appareils de la salle de musculation et de charges additionnelles peuvent occasionner des lésions corporelles.

J'ai pris note que le TOAC me demande de me soumettre, au préalable, à un examen médical complet afin de m'assurer de mon aptitude à la pratique de la musculation et l'utilisation de charges additionnelles avant de pratiquer de tels exercices.

Je m'engage à utiliser l'équipement de la salle de musculation de manière raisonnable, en fonction de mes capacités physiques et en présence de mon éducateur.

Par la présente, je décharge le TOAC et ses responsables de quelque responsabilité que ce soit pour tout atteinte à ma santé consécutive à l'utilisation des agrès mis à disposition dans la salle de musculation du TOAC.

Toulouse, le _____

Signature : _____

Pour toute adhésion d'un jeune de 15 à 18 ans, autorisation parentale obligatoire :

Je soussigné : _____ père/mère/répondant
légal de _____ avoir pris connaissance
du présent document et l'autorise à fréquenter ces installations, sous mon entière
responsabilité.

Date et Signature