



RÉPUBLIQUE FRANÇAISE  
DÉPARTEMENT DE L'ESSONNE

DIRECTION SPORTS JEUNESSE ET CITOYENNETE  
Affaire suivie par: Alan SIMON  
Tél : 01 69 33 11 13  
[sport@igny.fr](mailto:sport@igny.fr)

Objet : Décharge de responsabilité

## DECHARGE DE RESPONSABILITÉ YOGA

**Lieux :** Salle Paul Eluard ou Jardins de la Mairie

**Jours :** 2 dimanches par mois

**Horaires :** de 10h à 11h30

**Participant :**

**Nom :** ..... **Prénom :** .....

**Date de naissance :** ..... **Lieu de naissance :** .....

**Téléphone :** .....

**Mail :** .....@.....

**Personne a prévenir en cas d'urgence :** .....

Je certifie être en bonne condition physique et ne souffre d'aucune blessure, maladie ou handicap, que je n'ai jamais eu de problème cardiaque ou respiratoire décelé à ce jour.

Je m'engage à participer au cours d'initiation Yoga et atteste ne présenter aucune contre-indication à cette pratique.

Je déclare décharger l'organisateur ainsi que toutes les personnes œuvrant pour l'organisation, de toutes responsabilités en cas d'accident de quelque nature que ce soit, ou de dommage sans aucune exception ni réserve, pouvant survenir lors de ma participation à cette activité (avant, pendant et après).

Fait à Igny, le..... /..... /2020