

Acceptation des risques et renonciation

| | |
|--------------------------|----------------------------------|
| Nom complet | |
| Adresse | N° de téléphone |
| Courriel | |
| Contact en cas d'urgence | N° de téléphone en cas d'urgence |

Acceptation des Risques et Renonciation

Considérant la participation aux entraînements de l'**Équipe Synapse**, je, pour moi-même, mes héritiers, exécuteurs, administrateurs et mandataires renonce à tout recours dont je pourrais bénéficier lors de toute blessure, dommage, perte et libère l'**Équipe Synapse**, ses administrateurs, actionnaires et tout autre personne qui assiste aux activités et les dégage et libère de toute responsabilité pour tout accident ou dommage souffert directement ou indirectement par moi-même à l'occasion ou à la suite de ma participation aux activités de l'**Équipe Synapse**. Par la présente, je déclare que ma santé physique me permet de participer aux activités de l'**Équipe Synapse** et être conscient des risques inhérents à ces activités.

Photographie et Vidéo

Les participants aux activités de l'**Équipe Synapse** peuvent à l'occasion être filmés ou photographiés. Je consens à ne pas exiger de compensation pour l'utilisation de ces photos et/ou vidéo sur le site web et médias sociaux ou sur des produits de promotion de l'**Équipe Synapse**.

signature

Date