

**BULLETIN D'ADHESION et DECHARGE - ASSOCIATION AMIGOSTA  
ZUMBA FITNESS - Saison 2021-2022**

**Nom :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_ **Abonnement :** \_\_\_\_\_  
**Adresse postale :** \_\_\_\_\_ **cours référent :** \_\_\_\_\_

**Adresse mail :** \_\_\_\_\_

**Nom ET téléphone de la personne à prévenir en cas d'urgence :** \_\_\_\_\_

**Comment vous nous avez connu :** \_\_\_\_\_

**Profession (facultatif) :** \_\_\_\_\_

Je suis conscient(e) qu'un cours de ZUMBA FITNESS peut présenter des risques physiques et cardiaques.

Je m'engage à fournir à l'association un certificat médical de non contre-indication à la pratique de cette discipline au plus tard un mois après mon inscription. A défaut mon exclusion aux cours pourra être envisagée, sans indemnités de remboursement.

Bien que l'association prend les mesures requises pour minimiser tout risque de pandémie, je renonce à la poursuivre en cas de contamination, et ne viendrai pas en cours en cas de fièvre ou de suspicion COVID 19.

Par la présente décharge, je renonce à poursuivre en justice l'association AMIGOSTA, ses professeurs ou adhérents, ainsi qu'à réclamer à ces derniers des dédommagements ou réparation civile pour toutes blessures ou autres maux pouvant survenir lors d'un cours.

Conformément au RGPD en vigueur, toutes les informations collectées par l'association sont conservées dans nos archives et ne sont utilisées que dans le cadre des activités de l'association.

Fait à \_\_\_\_\_

Signature de l'adhérent

Le \_\_\_\_\_