



Hénin-Beaumont

**VILLE D'HENIN-BEAUMONT**

**DIRECTION DU SERVICE DES SPORTS**

407 rue René Cassin – Espace François Mitterrand  
62110 HENIN-BEAUMONT

Tél. : 03.21.08.60.40

**DECHARGE DE RESPONSABILITE**

\*\*\*

Je soussigné(e), ....., par la présente, déclare assumer tous les risques de participation à l'activité ..... menée par les éducateurs du Service des Sports de la Ville d'Hénin-Beaumont.

Je certifie que je suis en bonne forme physique, que je suis suffisamment préparé ou formé pour participer à cette activité 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 la santé qui m'empêche de participer à cette activité.

Je reconnais que la présente pourra délier de toute responsabilité les organisateurs et animateurs de l'activité si un sinistre survenait en raison de causes qu'ils ignoraient et qui me sont imputables.

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

Fait à Hénin-Beaumont, le

Signature