

DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ – BURN ROOM

(Cours pratiqués dans une salle chauffée)

Par la présente, en validant mon inscription en ligne et en cochant la case prévue à cet effet :

Déclarations

- Je confirme être majeure ou, si mineure, disposer d'une autorisation parentale écrite.
- Je reconnais avoir été informée que ces cours se déroulent dans une salle chauffée pouvant atteindre une température élevée.
- Je déclare être apte à suivre des cours physiques dans une salle chauffée et ne présenter aucune contrainte médicale m'empêchant d'y participer.
- J'atteste notamment ne pas souffrir de pathologies cardiovasculaires, respiratoires ou de toute autre condition médicale contre-indiquant la pratique sportive en chaleur.

Engagements et responsabilités

- Je certifie être en bonne condition physique et avoir consulté un médecin si nécessaire avant de participer à ces cours.
- Je reconnais être consciente des risques potentiels liés à l'exercice physique dans la chaleur (fatigue, déshydratation, malaise, etc.).
- Je m'engage à écouter mon corps, à m'hydrater régulièrement et à interrompre le cours si je ressens une gêne ou un malaise.
- J'accepte de dégager de toute responsabilité le Studio FEEL GOOD, sa direction, ses professeurs et collaborateurs en cas d'accident, blessure ou problème de santé survenant pendant ou après le cours.

Acceptation

En signant la présente décharge, je confirme avoir pris connaissance des conditions ci-dessus et participer aux cours en toute responsabilité.

Nom et prénom : _____

Date : ____ / ____ / ____

Signature : _____