



DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ

Je soussigné(e) décharge
par la présente lettre les membres du bureau de l'association Mâcon
Lutte Olympique de toute responsabilité lors des regroupements interclub de
l'année 2025/2026 .

Je renonce à faire valoir toute revendication, de quelque nature qu'elle
soit, auprès de l'association et des ses membres. Ceci concerne en particulier
les cas d'accident, blessure, vol, dégâts sur les biens personnels
ou autres se produisant lors de ma participation aux séances nommées ci-
dessus.

Je suis informé(e) qu'il m'appartient de souscrire personnellement une
assurance maladie/accident et responsabilité civile.

Je me porte également garant(e) financier en cas de dégradation volontaire
que je pourrais occasionner durant ces séances.

Le refus de signer cette décharge de responsabilité ou la non présentation
de celle-ci, réserve le droit à l'association d'exclure ma participation aux
séances.

Fait à : Le :

Signature :