

Attestation de responsabilisation

Je soussigné

Demeurant : (*adresse complète*)

Téléphone portable :

Mail :

déclare par la présente :

- souhaiter participer aux activités proposées par l'association Quintessentielles qui se déroulent du _____ au _____ 2025.
- reconnaître la dangerosité des pratiques proposées.
- assumer tous les risques liés auxdites activités.
- connaître tous les risques consécutifs à une erreur ou une négligence d'un autre participant.
- bénéficier d'une assurance à responsabilité civile garantissant les dommages que je suis susceptible de causer à autrui dans le cadre des pratiques proposées.

Et m'engage sur l'honneur

- en mon nom, à prendre l'entière responsabilité de mes actes au cours des activités proposées, et au nom de mes proches, même en cas de décès ou d'infirmité, subi ou provoqué à ou par un tiers.
- à ne pas poursuivre juridiquement ni l'association Quintessentielles, ni ses représentants, ni les animateurs, ni le propriétaire du lieu où se déroulent les activités, sauf manquement grave et avéré de leur part.
- à respecter strictement les consignes de sécurité promulguées oralement au cours du stage.
- à ne pas divulguer le contenu des activités et transmissions proposées en dehors du cercle des élèves du groupe avec lequel je pratique.
- à accepter que le non respect des consignes de sécurité peut entraîner mon exclusion immédiate, sans recours ni remboursement.
- À me montrer courtois et respectueux vis à vis des autres participants.

Date

Signature