

ALNASCA THROWING KNIFE AXE



FORMULAIRE DE DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ

Je, soussigné Madame/Monsieur _____,
parent/tuteur légal de _____,
né/née à _____ le _____,
domicilié/e _____ rue _____ n° _____

DÉCLARE

qu'a été correctement informé(e) sur les techniques et les dangers qui concernent les équipements de lancer, qui sont mis à disposition par l'équipe Alasca Throwing Knife Axe et assume toute responsabilité et indemnisation pour des dommages possibles vers les personnes, structures et matériaux. Ainsi que d'assumer tout risque pour sa personne inhérent et consécutif à l'abus d'alcool, de médicaments, de drogues, ou autres. Dans le cas de la présence d'un mineur, le parent/tuteur légal s'assume l'entière responsabilité.

EXEMPTION

à partir de maintenant, de tous les membres de l'équipe Alasca Throwing Knife Axe de toute responsabilité en renonçant à avancer tout recours légal, réclamation en dommages-intérêts ou indemnisation à leur encontre.

JE CONSENS **JE NE CONSENS PAS**

la transmission et la publication et/ou la diffusion, sous quelque forme que ce soit, de matériel audio, vidéo et photographique dans lequel le soussigné apparaît représenté ou est reconnaissable de toute autre manière.

J'ai lu, confirmé et signé.

En bonne foi.

Lieu et date _____ Signature _____

Nous traitons les données personnelles pendant la période strictement nécessaire pour le bon déroulement de l'activité. Si, en raison d'exigences légales ou autres, devait se présenter l'obligation de sauvegarde ces données pour une période plus longue, nous en limiterons le traitement en conséquence.