



CONSENTEMENT AU CONTACT PHYSIQUE

PRATIQUE DU CHEERLEADING

1. Pendant les entraînements, consentez-vous à être rattrapé(e) par tout moyen en cas de chute afin d'éviter des blessures graves? ☐Oui ☐Non

2. En cas de contact physique et uniquement lors d'un exercice, renoncez-vous à engager la responsabilité de l'athlète et du club? ☐Oui ☐Non

3. Nom complet: _____

4. Club de l'athlète: _____

5. Adresse e-mail: _____

6. Si l'athlète est mineur(e), le responsable légal accepte ce consentement? ☐Oui ☐Non

☐Je reconnais avoir lu et accepté les termes et conditions.

Signature: _____

Le présent consentement est valable uniquement dans le cadre des exercices organisés par les Eagles Cheerleading.