



Nom, Prénom
Téléphone
Courriel

Je reconnais par la présente que la pratique du Longo, danse d'ancrage comme toutes activités physiques comporte certains risques qui peuvent varier selon l'état de santé du participant, sa condition physique ainsi que ses aptitudes, et comportement dont notamment le respect des principes d'entraînement, des règles, et des consignes de l'enseignement.

Je reconnais qu'il est de mon devoir de

- respecter les règles, les consignes et les façons applicables à l'activité;**
- transmettre à l'enseignant toute information particulière reliée à ma condition et mon état de santé**
- ne pas aller au-delà de mes capacités et aviser l'enseignante de tout malaise, inconfort, douleur, symptôme ressenti avant, pendant et après l'activité**

je reconnais être informé que l'activité peut être arrêtée en tout temps en cas d'inconfort et que l'enseignante peut demander à tout participant d'arrêter et de se reposer si elle remarque des signes anormaux d'épuisement.

Nom, prénom (en lettre moulée)

déclare avoir pris connaissance des conditions et risques énoncés dans le présent formulaire

Lieu, date, signature