

Séance d'essai

**Venez
Profiter
d'une séance
gratuite**

Ce bon d'essai valable pour une seule séance vous permet d'accéder gratuitement aux activités sportives de l'Espace Forme

INFORMATIONS À COMPLÉTER

Date de l'essai

Nom: Prénom:

Société:

Téléphone bureau: Email professionnel:

Personne à prévenir en cas d'accident

Nom: Téléphone:

DÉCHARGE À COMPLÉTER ET À SIGNER

Je soussigné(e), déclare sur l'honneur être dans un état de santé me permettant d'exercer sous mon entière responsabilité les activités de cardio-training et de musculation proposées au sein de l'Espace Forme.

Je dégage ainsi la société **The Corporate Gym** et le propriétaire du site de toutes responsabilités en cas d'accident intervenant lors de ma séance d'essai.

Je déclare par ailleurs être détenteur en mon nom d'une assurance responsabilité civile valide le jour de ma séance d'essai.

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »