



**RECONNAISSANCE DE RISQUES**

Je, soussigné, reconnais les aspects suivants se rapportant à ma participation à toutes activités du **CLUB DE GYMNASIQUE GYMNIKA**:

- a. Je connais la nature des activités en question et j'accepte qu'il y a toujours un risque de blessures associé à ma participation à toutes activités organisées par le Club Gymnika peu importe les précautions que peuvent prendre les gymnastes, les entraîneurs et les moniteurs, peu importe le nombre de pareurs utilisés, peu importe la hauteur des engins ou la surface de réception existante, les risques ne peuvent être éliminés complètement;
- b. Je comprends aussi que toutes les règles de sécurité applicables à ma participation doivent être suivies;

EN FOI DE QUOI J'AI SIGNÉ À REPENTIGNY, LE \_\_\_\_\_, 2008.

\_\_\_\_\_  
Nom du participant en lettres moulées

\_\_\_\_\_  
Signature du participant

\_\_\_\_\_  
Nom du parent/tuteur en lettres moulées

\_\_\_\_\_  
Signature du parent/tuteur