



CLUB DE PATINAGE ADULTES DE PARIS

DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ

Chaque saison, **seul l'enregistrement** de ma licence par la FFSG m'assure lors de la pratique de la Danse sur Glace dans le cadre des activités organisées par le CPAP, au-delà de ma couverture personnelle.

Un laps de temps pouvant s'écouler entre mon inscription au CPAP et l'accomplissement de cette formalité,

Je soussigné

Nom

Prénom

date de naissance

Adresse

Email

- **Reconnais que patiner comporte des risques pour moi-même et les autres pratiquants,**
- **Accepte de monter sur la glace en déchargeant le CPAP de toute responsabilité en cas de dommage subi au cours d'une des séances de patinage qu'il organise et notamment avant l'enregistrement effectif de ma licence.**

Fait à

Le

2025

Signature précédée de la mention «lu et approuvé »