

# 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 Fitness .

Je dégage ainsi la société **The Corporate Gym** et mon employeur, la société Kadence Solutions 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 »**