

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 »