



CONCOURS CLAP MOOVEMENT
DU SAMEDI 15 MARS 2025



DECHARGE DE RESPONSABILITES

Je soussigné,

Nom de l'école de danse

Représentée par (nom du professeur) :

Adresse de l'école de danse

.....
.....

Déclare par la présente décharger de toute responsabilité le comité organisateur du concours CLAPMOOV'MENT en cas de préjudices corporels ou matériels subis lors du concours ou pendant les déplacements occasionnés pour celui-ci.

Je certifie par la présente que mes élèves et moi même sommes assurés pour la pratique de la danse et certifie que tous mes élèves m'ont remis un certificat médical de non contre indication à la pratique de la danse au sein de l'école ou association que je représente .

Fait àle

Signature du professeur (Précédée de la mention « lu et approuvé »)