



Centre Aquatique – 21, rue porte Tavers 45190 Beaugency
www.beaugency-plongee.fr

REFUS VOLONTAIRE
DE
SOUSCRIPTION A UNE ASSURANCE INDIVIDUELLE

Je soussigné(e), Madame/ Monsieur
demeurant au

déclare et reconnais avoir été informé(e) par le club "Beaugency Plongée" de la faculté et de l'intérêt de souscrire une assurance individuelle dans le cadre de la plongée sous-marine, ainsi que l'impose le code du sport (Art. L. 321-4 du code du sport).

Je m'engage en toute conscience des risques encourus sur ma santé, suite aux mises en garde énoncées ce jour, à ne pas souscrire d'assurance individuelle et à décharger le club, ainsi que ses représentants légaux de toutes responsabilités en cas d'incident de quelque nature que ce soit et à assumer seul(e) les conséquences de ce choix.

Fait le :

Signature de l'intéressé(e) et de son représentant légal si mineur
(précédée de la mention lu et approuvé)