

Nom .....

Prénom .....

Date de naissance ...../...../.....

Adresse mail .....

GSM .....

Num National .....

**Je décharge de toute responsabilité** l'asbl École de Cirque de Bruxelles dans le cadre de ma participation aux **entraînements libres et gratuits des vendredis** (17h-21h), qui ont lieu dans ses locaux de Tour & Taxis, rue Picard 3 à 1000 Bruxelles d'octobre 2025 à mai 2026 (fermeture durant les vacances scolaires francophones et les jours fériés).

Je renonce à faire valoir toute revendication, de quelque nature qu'elle soit, auprès de l'asbl. Ceci concerne en particulier les cas d'accident, de blessure, de vol, de dégâts sur les biens personnels ou autres se produisant lors de ma participation aux entraînements libres de l'asbl.

Fait à ..... le ..... / ..... / .....

Signature