



Σurêka Lab
MakerSpace

Décharge de responsabilités

Je soussigné(e) :

représentant légal de :

habitant :

.....

.....

Mobile :

Email :

déclare dégager de toutes responsabilités l'association **Eurêka Lab** et l'ensemble de ses membres en cas d'incident ou d'accident ne relevant pas d'un manque d'entretien ou d'information, et survenant durant les différentes les différentes ouvertures, activités et animations auxquelles je participe (ou participe l'adhérent que je représente).

Je reconnais que pour un particulier, les activités de l'association sont assimilées à des activités de loisirs, et que l'assurance multirisque de l'association ne couvre pas les dommages corporels pouvant survenir sur sa personne dans le cadre de ces activités.
Il est recommandé, mais pas obligatoire, de souscrire personnellement à une assurance couvrant les accidents survenus dans le cadre de loisirs.

Date

Signature,
précédée de la mention lu et approuvé