



Décharge de Responsabilité et Consentement

Compétition de Danse Aérienne & Pole Dance Flyn Show 30 Mai 2026

Je soussigné(e), **Nom** : _____ **Prénom** : _____

Date de naissance : // _____ (Si mineur, nom du tuteur : _____)

Discipline : ☐ Pole Dance ☐ Cerceau/Tissu/ Hamac ☐ Flying Pole

1. Aptitude Physique et Santé Je certifie être en parfaite condition physique et ne présenter aucune contre-indication médicale à la pratique intensive de la danse aérienne ou de la pole dance en compétition. Je m'engage à fournir un certificat médical de moins de 6 mois. Je déclare ne pas être sous l'influence de médicaments, d'alcool ou de substances altérant mes capacités au moment de mon passage.

2. Reconnaissance des Risques Je reconnais être pleinement conscient(e) des risques inhérents à la pratique des arts aériens (chutes, brûlures, blessures musculaires, vertiges). J'accepte que la pratique de la **Flying Pole** (en modes spin, orbite ou pendulum) comporte des risques spécifiques liés à la force centrifuge et au mouvement pendulaire. Je déclare maîtriser techniquement l'ensemble des figures que je présenterai sur scène.

3. Responsabilité Civile et Assurances Je certifie être titulaire d'une assurance Responsabilité Civile individuelle en vigueur. Je décharge l'organisation, ses dirigeants, bénévoles et les propriétaires des lieux de toute responsabilité en cas de blessure, accident, vol ou dommage matériel survenant durant l'événement, dès lors que le matériel fourni par l'organisation ne présente pas de défaut structurel avéré.

4. Matériel Personnel (le cas échéant) Si j'utilise mon propre matériel (agrès, mousquetons, émerillons), j'en assume l'entière responsabilité. Je garantis que celui-ci est aux normes CE/CMU et j'accepte que l'organisation refuse son utilisation si la sécurité n'est pas jugée optimale.

5. Droit à l'Image J'autorise l'organisation à utiliser les photos et vidéos de ma performance pour la promotion de l'événement et de l'école (réseaux sociaux, site internet), sans limitation de durée ni contrepartie financière. ☐ **COCHER ICI EN CAS DE REFUS DU DROIT À L'IMAGE.**

6. Respect du Règlement Je déclare avoir pris connaissance du règlement de la compétition (interdictions par catégories, clause de neutralité politique et d'interdiction des propos haineux) et m'engage à le respecter sous peine de disqualification.

Fait à : _____ **Le** : _____

Signature de l'athlète (précédée de la mention "Lu et approuvé") : (Ou signature du représentant légal pour les mineurs)