



**SEMINAIRE AVEC ALEX KOSTIC  
11 et 12 FÉVRIER 2017**

---

Prénom(s) et nom(s): \_\_\_\_\_

DNI-n° passeport: \_\_\_\_\_ Nationalité: \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_\_ Age: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

En cas d'urgence, prévenir à: \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Lien de parenté \_\_\_\_\_

**Prise en charge et Responsabilités personnelles**

Ma participation à ce séminaire est volontaire et sous ma propre responsabilité. Les organisateurs et instructeurs ne sont en aucun cas responsables des dommages physiques ni psychiques dont je puisse souffrir ou occasionner à autrui, ni des séquelles postérieures.

J'accepte l'usage promotionnel des images et enregistrements vidéos pris durant le séminaire sous lesquels j'apparais, ainsi que leur publication dans la presse, internet ou autre média.

Je certifie n'avoir aucun problème de santé qui puisse représenter de contre-indications à la pratique sportive non compétitive et que mon aptitude pour les activités physiques a été vérifiée préalablement par le personnel médical qualifié.

Je serai respectueux avec l'instructeur, l'organisation et le reste des participants.

Je porterai une attention particulière à mes actes, ma façon de me vêtir et mon hygiène et aux installations. De même, j'éviterai de réaliser des manifestations ou commentaires racistes, politiques religieux ou sexistes.

Je comprends que l'Organisation puisse décider de m'expulser du séminaire dans le cas où j'enfreindrai ces règles.

Signature avec déclaration d'avoir lu et accepté ce règlement

Barcelone, au 11 Février 2017

Signature: \_\_\_\_\_

---