



Nom du participant :

DÉCLARATION D'APTITUDE MÉDICALE, ACCEPTATION DES RISQUES, RESPONSABILITÉ, COMPORTEMENT, SÉCURITÉ, SANTÉ & ASSURANCE

Boutique Reformer Pilates

1. Aptitude médicale & obligation d'information

Je déclare être médicalement apte à participer aux cours et entraînements de Reformer Pilates chez Boutique Reformer Pilates. Je confirme ne présenter aucune condition médicale, blessure, limitation ou problème de santé rendant la participation dangereuse, ou avoir informé préalablement et correctement Boutique Reformer Pilates et ses instructeurs de toute information pertinente. En cas de doute quant à mon aptitude médicale, je m'engage à obtenir l'accord préalable de mon médecin traitant ou spécialiste avant toute participation. La demande d'un avis médical relève exclusivement de ma responsabilité. Boutique Reformer Pilates ne réalise aucun dépistage, diagnostic ou traitement médical.

2. Responsabilité personnelle & conscience des risques

Je reconnais et accepte que le Reformer Pilates est une activité physique exigeante comportant des risques inhérents, notamment courbatures, surmenage, blessures ou autres atteintes corporelles. Je m'engage à exécuter les exercices dans le respect de mes limites physiques et mentales personnelles, à suivre attentivement les instructions et à arrêter immédiatement en cas de douleur, d'inconfort, de vertiges ou de doute. La participation se fait entièrement à mes propres risques.

3. Exclusion de responsabilité

Je renonce expressément à tout droit de mettre en cause la responsabilité de Boutique Reformer Pilates, de sa gérante, de son personnel ou de ses instructeurs pour tout dommage corporel, accident, blessure temporaire ou permanente, ou dommage matériel ou immatériel, quelle qu'en soit la cause, résultant directement ou indirectement de la participation aux cours, de l'utilisation du matériel ou du non-respect des instructions, sauf en cas de faute lourde ou intentionnelle avérée, conformément à la législation applicable.

4. Assurance

Je reconnais que Boutique Reformer Pilates ne souscrit aucune assurance sportive individuelle ou distincte pour les participants. Je suis seul(e) responsable de la souscription d'une assurance (sportive) appropriée ainsi que de la vérification de ses garanties et plafonds. Toute assurance sportive complémentaire doit être demandée expressément et est distincte des services standards.

5. Comportement, instructions, langue & sécurité

Je reconnais que tous les cours et instructions chez Boutique Reformer Pilates sont donnés en néerlandais. Une maîtrise insuffisante du néerlandais peut entraîner une mauvaise interprétation des consignes. Boutique Reformer Pilates ne peut être tenue responsable des conséquences qui en découlent. En cas de doute, il est recommandé de réserver un cours particulier en français ou en anglais afin de bien comprendre les notions de base et la terminologie.

6. Droit d'exclusion immédiate de participation

Boutique Reformer Pilates se réserve le droit exprès et unilatéral d'interrompre immédiatement ma participation à un cours ou entraînement, sans droit à remboursement, en cas de non-respect des instructions, d'exécution dangereuse des exercices, de dépassement des limites personnelles malgré des consignes claires, ou de comportement perturbateur, imprudent ou irresponsable. Cette mesure peut être temporaire ou définitive et est prise exclusivement dans l'intérêt de la sécurité. La décision de l'instructeur sur place est définitive et ne peut faire l'objet d'aucune contestation.

7. Sécurité, santé, chaussettes antidérapantes & effets personnels

Le port de chaussettes antidérapantes est obligatoire lors de tous les cours de Reformer Pilates pour des raisons de sécurité et d'hygiène. Les participants ne portant pas de chaussettes antidérapantes peuvent se voir refuser l'accès sans remboursement. Je m'engage à ne pas participer aux cours si je suis malade ou présente des symptômes tels que fièvre, grippe, rhume, toux, troubles gastro-intestinaux ou malaise général. Boutique Reformer Pilates ne peut être tenue responsable en cas de perte, de détérioration ou de vol d'effets personnels.

8. Dommages au matériel et aux installations

Je reconnais être responsable des dommages causés aux appareils, au matériel ou aux installations de Boutique Reformer Pilates résultant d'une utilisation incorrecte ou imprudente, du non-respect des instructions, ou d'un comportement négligent ou imprudent. Dans de tels cas, Boutique Reformer Pilates se réserve le droit de réclamer tout ou partie des frais de réparation ou de remplacement au participant. L'usure normale résultant d'une utilisation correcte est exclue.

9. Acceptation finale

En signant le présent document, je déclare l'avoir lu et compris intégralement, avoir eu la possibilité de poser toutes les questions nécessaires et accepter volontairement, en toute connaissance de cause et sans réserve, l'ensemble des dispositions.

[] Je souhaite recevoir plus d'informations concernant une assurance sportive complémentaire.

Nom du participant (en lettres majuscules) : _____

Date de naissance : _____

Date : _____

Signature : _____