



**Orplid Wiesbaden e.V., Postfach 4532, 65035 Wiesbaden**

---

Nom, prénom

Code postal, ville, rue

---

Nom, prénom du partenaire

Code postal, ville, rue

**Déni de responsabilité (veuillez supprimer le cas échéant)**

Je suis conscient de ce qui suit et je reconnais / nous reconnaissons ce qui suit:

1. Je / nous déclarons / nous déclarons par la présente que nous / nous et mes / nos enfants entrons dans l'enceinte du club d'ORPLID Wiesbaden e.V. à leurs propres risques et utilisent le matériel installé et utilisé à leurs propres risques. La même chose s'applique aux visiteurs invités par moi / nous.
2. Les parents / tuteurs / superviseurs / membres sont responsables de leurs enfants ou de leurs invités.
3. La baignade de l'ORPLID n'est pas surveillée. La piscine ne peut être utilisée que par des personnes ayant de bonnes compétences en natation, au moins suffisantes. Les installations de secours spéciales ne sont pas disponibles.
4. Je / nous sommes / convenons que toute réclamation en dommages et intérêts allant au-delà des prestations d'assurance sports et accidents de ORPLID Wiesbaden, ni de moi / nous ni de mes / nos enfants au club, ses organes ou ses représentants / agents autorisés. Ceci s'applique également à mes / nos invités.

---

Lieu, date

en même temps que le représentant légal de mes / nos enfants

---

de signature

---

Signature du conjoint / partenaire

en même temps que le représentant légal de mes / nos enfants