

Décharge de responsabilité et consentement éclairé

Participant mineur

Je soussigné(e), _____, parent ou représentant légal de _____, né(e) le ____ / ____ / _____, autorise mon enfant à participer à des séances d'activité physique au sein du studio CORE CLASS (Avenue William-Fraisse 12, 1006 Lausanne), incluant la méthode Lagree.

À propos de la méthode Lagree

La méthode Lagree est un entraînement reconnu pour son efficacité et son faible impact sur les articulations. Elle combine renforcement musculaire, endurance, stabilité, souplesse et alignement postural, réalisés sur une machine spécifique appelée « Microformer » fonctionnant avec des ressorts.

Les mouvements sont lents, contrôlés et précis, ce qui permet d'activer intensément les fibres musculaires tout en protégeant le corps.

Cette méthode est accessible mais intense : elle sollicite profondément les muscles et peut être ressentie comme exigeante, même pour des personnes sportives. Les exercices sont encadrés par un coach formé à la méthode Lagree.

Consentement du parent ou représentant legal

- Mon enfant est apte à pratiquer une activité physique et ne présente pas de contre-indication médicale connue.
- Je m'engage à informer le studio ou le coach de toute condition médicale, blessure ou limitation pouvant influencer sa pratique.
- Je comprends que toute activité physique comporte des risques, même dans un cadre encadré.
- Je reconnais que mon enfant participe sous mon entière responsabilité.

CORE CLASS

En signant ce document, **j'autorise expressément mon enfant à participer aux classes de Lagree proposées par CORE CLASS. Je confirme qu'à ma connaissance, son état de santé et sa condition physique lui permettent de pratiquer cette activité et m'engage à informer préalablement CORE CLASS de toute condition médicale, blessure, limitation physique ou autre élément susceptible d'affecter sa participation.**

Je reconnais avoir été informé(e) que la pratique du Lagree constitue une activité physique comportant des efforts musculaires soutenus et des risques inhérents à toute activité sportive. J'accepte ces risques pour mon enfant et reconnais qu'il lui appartient de respecter les instructions du coach, de signaler immédiatement toute douleur ou difficulté et de ne pas dépasser ses capacités physiques.

Sous réserve des dispositions impératives du droit suisse, **je décharge CORE CLASS, ses dirigeants, employés et coaches de toute responsabilité** pour les blessures, accidents ou dommages résultant des risques inhérents à la pratique, de l'état de santé ou des limitations physiques du participant signalés et non signalés au studio, du non-respect des instructions données ou d'une mauvaise exécution des mouvements par le participant.

Fait à Lausanne, le _____

Nom du parent / représentant légal: _____

Téléphone : _____

Signature : _____