

Exonération de responsabilité OXYGEN RESEARCH INSTITUTE LTD



En signant ce formulaire, vous acceptez certaines restrictions sur vos droits légaux. Veuillez le lire attentivement avant de signer. N'hésitez pas à consulter votre propre avocat avant de signer.

Parapher	
	Je comprends que l'instructeur qui enseigne la technique n'est pas un médecin.
	Si, à tout moment au cours de ce cours, j'ai des inquiétudes concernant ma santé ou mon bien-être, je m'engage à en informer immédiatement mon instructeur. Je comprends que je suis libre de quitter le cours à tout moment pour quelque raison que ce soit. Si pendant le cours ou à tout moment après ce cours, je ressens le besoin de toute assistance, médicale ou autre, j'assume l'entière responsabilité de la communiquer ainsi que de rechercher les soins appropriés, y compris de quitter le cours et d'obtenir ces soins appropriés.
	Si je suis une femme, je m'assurerai que je ne suis pas enceinte avant de commencer et pendant l'entraînement et les exercices de Technique. Si je suis enceinte, j'en discuterai avec mon instructeur Oxygen Research Institute Ltd avant de commencer le cours et les exercices. Si je tombe enceinte ou si je pense être enceinte pendant cette formation, j'arrêterai tous les exercices de technique et informerai immédiatement mon instructeur Oxygen Research Institute Ltd.

Nom : _____

Date : _____

Signature :