

## INFORMED CONSENT AND LIABILITY WAIVER RELEASE

I agree and consent to the following:

I am voluntarily participating in the Face Yoga Class conducted by Nathalie Lévêque at Face Yoga France.

I recognize that the program requires some physical exertion of the body and face that may cause physical discomfort, soreness and injury and I am fully aware of the risks and hazards involved.

I understand that it is my responsibility to consult with a physician prior to and regarding my participation in the above-mentioned program. I represent and warrant that I have no medical condition that would prevent my participation in the Class.

I agree to assume full responsibility for any risks, injuries or damage known or unknown which I might incur as a result of participating in the program. Such injuries may include, but are not limited to, heart attacks, muscle strains, muscle pulls, muscle tears or any other illness or soreness.

I knowingly, voluntarily and expressly waive any claim I may have against Nathalie Lévêque à Face Yoga France for injury or damages that I may sustain as a result of participating in the class.

I, my heirs or representatives forever release waive, discharge and covenant not to sue Nathalie Lévêque at Face Yoga France for any injury by their negligence or other acts.

I have read the above waiver and release of liability and fully understand its contents. I voluntarily agree to the terms and conditions stated above.

## CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ ET ENGAGEMENTS

J'accepte et je consens à ce qui suit :

Je participe volontairement au cours de Face Yoga dirigé par Nathalie Lévêque à Face Yoga France.

Je reconnais que le programme exige un certain effort physique du corps et du visage qui peut causer de l'inconfort physique, des douleurs et des blessures, et je suis pleinement conscient(e) des risques et dangers encourus.

Je comprends qu'il est de ma responsabilité de consulter un médecin avant et concernant ma participation au programme susmentionné. Je déclare et garantis que je ne souffre d'aucune affection médicale susceptible d'empêcher ma participation à la classe.

J'accepte d'assumer l'entière responsabilité des risques, blessures ou dommages connus ou inconnus que je pourrais encourir du fait de ma participation au programme. Ces blessures peuvent inclure, sans s'y limiter, les crises cardiaques, les élongations musculaires, les déchirures musculaires ou toute autre maladie ou douleur.

Je renonce sciemment, volontairement et expressément à toute réclamation que je pourrais avoir contre Nathalie Lévêque à Face Yoga France pour les blessures ou dommages que je pourrais subir du fait de ma participation au cours.

Moi-même, mes héritiers ou représentants renonçons à tout jamais à poursuivre Nathalie Lévêque, Face Yoga France et nous engageons à ne pas la poursuivre.

Je m'engage à ne pas poursuivre Nathalie Lévêque à Face Yoga France pour toute blessure causée par leur négligence ou d'autres actes.

J'ai lu la renonciation et la décharge de responsabilité ci-dessus et j'en comprends parfaitement le contenu. J'accepte volontairement les termes et conditions énoncés ci-dessus.