

DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ

Je soussigné(e),

Madame/Mademoiselle/Monsieur.....

Né(e) le.....,

Demeurant au

Accepte l'intervention de **l'EURL MAM** au capital de 100 euros, immatriculée au RCS de POINTE-A-PITRE sous le numéro siren 751 988 148 dont le siège social est sis route de GENSOLIN Chez Monsieur Bernard MERLO 97 111 MORNE-A-L'EAU afin de m'assister dans la préparation de mon dossier médical et de m'accompagner en cas de besoin, lors de mon séjour en vue d'une intervention médicale.

J'atteste par la présente avoir bien pris connaissance:

- n que l'EURL MAM, limite son intervention à la préparation de dossier médicaux, la traduction des documents administratifs, et l'accompagnement lors des séjours en qualité d'interprète.
- n que dans sa mission d'interprète ou de traducteur, l'EURL M.A.M. décline toute responsabilité en cas d'incohérence ou d'ambiguïté du texte d'origine, la vérification de la cohérence technique du texte final relevant de la seule responsabilité du Client.
- n que dans sa mission d'accompagnateur, l'EURL MAM décline toute responsabilité civile ou pénale du fait de dommages découlant des rapports survenus avec les différents prestataires durant ce séjour, notamment les prestataires médicaux.

Ainsi, je m'engage à décharger cette société de toutes responsabilités qui pourraient survenir en cas de complications médicales sans aucune exception ni réserve ou d'incident de quelque nature que ce soit et à assumer seul(e) les conséquences de cet acte/de mon choix.

Ainsi, je m'engage à décharger cette société de toutes responsabilités qui pourraient survenir en cas d'accident corporel, ou matériel tels que notamment la perte de mes effets, le vols, l'annulation et le retard d'avions, qui pourraient survenir durant mon séjour, et ce, sans aucune exception ni réserve ou d'incident de quelque nature que ce soit et à assumer seul(e) les conséquences de cet acte/de mon choix.

Je renonce donc à engager toute poursuite contre l'EURL M.A.M s'il survenait un accident de quelque nature que se soit durant ce séjour.

Fait le :

Signature précédée de la mention *lu et approuvé*