



BUSHIDO CLUB DE SEDAN

ARTS MARTIAUX TRADITIONNELS SELF-DÉFENSE

Formulaire de décharge de responsabilité Pour les cours d'essai

Je soussigné (e),

Mme - Mr

Né (e) le : / /

Demeurant :

Téléphone : / / / /

Mail : @

Déclare dégager de toutes responsabilités le Bushido Club de Sedan, en cas d'accident de toute nature que ce soit, et assure renoncer à toute action en son encontre.

Pour moi-même

Pour mon (mes) enfant(s) Nom, Prénom :

Né (e) le : / / / /

Nom, Prénom :

Né (e) le : / / / /

Nom, Prénom :

Né (e) le : / / / /

Je suis parfaitement conscient(e) qu'il m'appartient de souscrire une assurance de responsabilité civile pour couvrir tout type de dommages matériels ou corporels causés à un tiers.

Je reconnais avoir pris connaissance de tous les risques liés à la pratique de ce sport et je m'engage à suivre les règles de conduite et de sécurité qui m'ont été énoncées.

J'ai lu attentivement la présente décharge et la signe en toute connaissance de cause.

Fait à Sedan, le / /

Signature,