



## Décharge de responsabilité – Cours d'essai

Je soussigné(e) : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

Déclare participer à un cours d'essai de Krav-Maga organisé par le club **KRAV-MAGA ANNECY**.

Je reconnais que cette activité comporte des risques physiques inhérents à la pratique d'un sport de self-défense.

En conséquence, je m'engage à pratiquer ce cours d'essai sous ma propre responsabilité, en toute connaissance des risques encourus.

Je déclare être en bonne condition physique et ne présenter aucune contre-indication médicale à la pratique du Krav-Maga.

J'accepte de dégager le club **KRAV-MAGA ANNECY**, ses instructeurs et ses membres de toute responsabilité en cas d'accident, blessure ou dommage matériel survenu pendant ou à la suite du cours d'essai.

Cette décharge est valable uniquement pour le cours d'essai auquel je participe à la date suivante :

\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Fait à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé » :