



## Décharge de Responsabilité – Cours d'Essai Gratuit

### Karaté Full Contact ou Cardio Boxing

Nom et prénom du participant : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

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

Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse e-mail : \_\_\_\_\_

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ [nom du participant ou du représentant légal si mineur], souhaite participer à un ou deux cours d'essai de Karaté Full Contact ou Cardio Boxing Féminin proposés par l'association **Dojo Sen'Ken**, située à **26 rue des Tulipes 34410 Sauvian**.

Je reconnais que :

- Ces cours sont proposés à titre d'essai gratuit, sans obligation d'adhésion immédiate.
- Durant cette période d'essai, je ne suis pas encore couvert(e) par l'assurance souscrite par l'association Dojo Sen'Ken pour ses membres. Je suis conscient(e) que la pratique du karaté comporte certains risques inhérents à toute activité physique.
- Je participe à ces cours d'essai en toute connaissance de cause et sous ma propre responsabilité.
- En cas d'accident, ni l'association **Dojo Sen'Ken**, ni ses dirigeants, encadrants ou bénévoles ne pourront être tenus responsables, sauf en cas de faute grave ou intentionnelle.

En signant ce document, je décharge expressément l'association **Dojo Sen'Ken** et ses représentants de toute responsabilité civile en cas d'accident survenu pendant ces cours d'essai.

Fait à : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature du participant :

(Signature du représentant légal si le participant est mineur)