

Association Krav Maga en Vexin

Bonjour!

**Nous sommes heureux de vous accueillir pour un cours d'essai
Avant de commencer, une petite formalité administrative....**

Décharge de responsabilité à remettre avant votre cours d'essai

Je soussigné M. Mme Melle

Nom :

Prénoms :

Né(e) le / / à

Souhaite participer à un cours d'essai à l'AKMV

Je reconnais comprendre que le club dispense des cours d'auto défense et de combat au corps à corps dans un cadre sportif. Je suis conscient de façon permanente, que l'usage de la méthode sur la voie publique ou dans un lieu privé, est réservé exclusivement aux situations qui entrent dans le cadre de la légitime défense, à savoir l'article 122-5 du code pénal.

Ne disposant pas de certificat médical d'aptitude à la pratique du krav maga, je reconnais être en bonne santé, ne pas être atteint de pathologie virale et ou contagieuse et être en capacité physique de suivre l'enseignement.

A ces titres, je décharge le club, ses dirigeants et les professeurs de toute responsabilité en cas d'accident de quelque nature que ce soit ou de dommages sans aucune exception survenant lors d'un cours.

Fait à , le / /

Signature (parent ou tuteur pour les mineurs)