Accès au cours d'essai

☐ Boxe Française ☐ Cardio Boxing

Décharge de responsabilité à remplir :

Je soussigné(e) (nom, prénom) :

Né(e) le :

Demeurant à :

Tel :

[Pour les mineurs : Autorise mon fils / ma fille (nom, prénom) :

Né(e) le :
A faire un cours d'essai.]

Je déclare dégager l'association « A l'assaut 45 » et son professeur de toute responsabilité relative à une éventuelle contre-indication à la pratique de la savate boxe française ou du cardio boxing pour le cours d'essai préalable à l'inscription.
L'inscription ne se fera qu'avec l'obtention d'un certificat médical d'aptitude à la pratique de la boxe française.

L'association et le professeur ne sont pas responsables des adolescents en dehors des horaires de cours. Pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à : le :

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :