Cours d'essai à l'AAMTC : Décharge Responsabilité

Nom:	Prénom:
(2) Responsable légal de l'enfant :	
Tel:	
Mail:	
Adresse:	
1 seul cours d'essai possible (gratuit). DATE :	
Traditionnels Chinois (AAMTC). J'acce un cours d'essai à l'AAMTC (103 rue V risques et sous ma seule responsabilité ou de dommage sans aucune exception s'bonne santé et apte à la pratique des a assurance personnelle en responsabilité corporels et incorporels que je pourrai responsabilités l'association AAMTC, s	n inscription à l'Académie des Arts Martiaux pte en remplissant le présent formulaire suivre illiers l'Isle Adam 75020 Paris), à mes propresen cas d'accident de quelque nature que ce soit urvenu lors d'un cours d'essai. Je déclare être en ents martiaux, et certifie être couvert par mon civique vis à vis des tiers et des dommages es causer. Je dégage par conséquent de toutes es dirigeants, les professeurs et les élèves de rs à leur encontre. Je reconnais avoir prise pratique des arts martiaux.
Traditionnels Chinois (AAMTC). J'acces suivre un cours d'essai à mon enfant à l'Paris), à mes propres risques et sous quelque nature que ce soit ou de domn cours d'essai. Je déclare mon enfant et martiaux, et certifie que mon enfant et repersonnelle en responsabilité civique vi incorporels que mon enfant pourrait responsabilités l'association AAMTC, se	mon enfant à l'Académie des Arts Martiaux epte en remplissant le présent formulaire faire l'AAMTC (103 rue Villiers l'Isle Adam 75020 ma seule responsabilité en cas d'accident de nage sans aucune exception survenu lors d'un n bonne santé et apte à la pratique des arts noi-même sommes couverts par mon assurance à à vis des tiers et des dommages corporels et causer. Je dégage par conséquent de toutes es dirigeants, les professeurs et les élèves de rs à leur encontre. Je reconnais avoir prispratique des arts martiaux.

(1) (2) rayer si non concerné

Signature: