

## **Cours d'essai à l'AAMTC : Décharge Responsabilité**

**Nom :**

**Prénom :**

(2) Nom & prénom du parent responsable légal de l'enfant :

Tel :

Mail :

Adresse :

**DATE du cours d'essai :**

(1) Je reconnais ne pas avoir pris mon inscription à l'Académie des Arts Martiaux Traditionnels Chinois (AAMTC). J'accepte en remplissant le présent formulaire suivre un cours d'essai à l'AAMTC (103 rue Villiers l'Isle Adam 75020 Paris), à mes propres risques et sous ma seule responsabilité en cas d'accident de quelque nature que ce soit ou de dommage sans aucune exception survenu lors d'un cours d'essai. Je déclare être en bonne santé et apte à la pratique des arts martiaux, et certifie être couvert par mon assurance personnelle en responsabilité civile vis à vis des tiers et des dommages corporels et incorporels que je pourrais causer. Je dégage par conséquent de toutes responsabilités l'association AAMTC, ses dirigeants, les professeurs et les élèves de l'association, et renonce à tout recours à leur encontre. Je reconnais avoir pris connaissance de tous les risques liés à la pratique des arts martiaux.

(2) Je reconnais ne pas avoir inscrit mon enfant à l'Académie des Arts Martiaux Traditionnels Chinois (AAMTC). J'accepte en remplissant le présent formulaire faire suivre un cours d'essai à mon enfant à l'AAMTC (103 rue Villiers l'Isle Adam 75020 Paris), à mes propres risques et sous ma seule responsabilité en cas d'accident de quelque nature que ce soit ou de dommage sans aucune exception survenu lors d'un cours d'essai. Je déclare mon enfant en bonne santé et apte à la pratique des arts martiaux, et certifie que mon enfant et moi-même sommes couverts par mon assurance personnelle en responsabilité civile vis à vis des tiers et des dommages corporels et incorporels que mon enfant pourrait causer. Je dégage par conséquent de toutes responsabilités l'association AAMTC, ses dirigeants, les professeurs et les élèves de l'association, et renonce à tout recours à leur encontre. Je reconnais avoir pris connaissance de tous les risques liés à la pratique des arts martiaux.

Signature :

(1) (2) rayer si non concerné