



École de Karaté
France Carrier
ShinKyokuShin

COMPÉTITION
DU 17 NOVEMBRE 2019

Nom : _____
Date de naissance : _____
Numéro de téléphone : _____
Adresse : _____
Ville : _____ C.P. : _____

Je m'engage à n'exercer aucune réclamation envers qui que se soit pour toutes blessures pouvant survenir et j'assume, par le fait même, l'entière responsabilité de mes actes.

Je renonce à poursuivre toutes personnes physiques ou morales associées directement ou indirectement à l'École de Karaté France Carrier et ce, pour toutes actions, réclamations pour dommages déjà subis, ou blessures, ou perte d'équipements survenus ou pouvant se produire par ma participation aux activités de l'école de karaté par des actes de négligence en regard de ce qui précède.

SIGNATURE : _____

Si l'élève à moins de 18 ans

SIGNATURE DES PARENTS : _____

AUCUN REMBOURSEMENT