 **Club Dragon Muay Thai**

**Villefranche de Rouergue**

COURS D'ESSAI DU / /

Merci de bien lire les conditions, de remplir, de dater, de signer :

Je déclare être assuré et décharge l’association “DRAGON MUAY THAI” qui m’accueille au cours d’essai, de toute responsabilité en cas d’accident pendant le cours d’essai gratuit.

Pour les mineurs : J’autorise mon enfant à participer au cours d’essai gratuit de l’Association “ DRAGON MUAY THAI”.

En outre, j’accepte que les responsables de celle-ci autorisent en mon nom une hospitalisation d’urgence en cas de besoin absolu, ceux-ci me contactant au plus vite :

Je soussigné (e), M. Mme :

AUTORISE MON ENFANT

Date de naissance :

Adresse

Téléphone : .

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Téléphone : …………………………………………………………………………………………………………………………………………

Je déclare avoir pris connaissance des conditions de ma participation au cours d’essai gratuit de ce jour.

Fait à : Villefranche de Rouergue

Le:

 Signature\* :

\* Pour les mineurs, signature des parents.

CLUB DRAGON MUAY THAI