



JUDO / ARTS MARTIAUX GRAND-SACCONNEX

Décharge pour Trois Cours d'essai Judo, d'un enfant mineur :

Je soussigné Monsieur ou Madame

N° de téléphone :

Adresse Mail :

Adresse :

Atteste par la présente, que mon enfant :

Nom Prénom

Date de naissance :, ne présente pas d'antécédents médicaux ou autres, entraînant l'impossibilité de pratiquer un cours d'essai de JUDO et qu'il est couvert par les assurances maladie, accident et responsabilité civile.

INFORMATIONS IMPORTANTES :

J'atteste en plus avoir pris connaissance du fait que :

- Le Club décline toute responsabilité en cas d'accident lors des cours d'essai, de même que toute responsabilité envers les objets ou valeurs déposés, oubliés ou volés.
- **Sauf autorisation expresse du Président du club, il est possible d'effectuer au maximum 3 cours d'essai et cela dans les 2 semaines qui suivent le premier cours.**
- Le club peut prêter un judogi qui doit être rendu à la fin de la période d'essai.

Prêt Kimono : N°

Jour de cours souhaité :

Décharge établie afin de faire valoir ce que de droit.

Date et lieu :

Signature :