



DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ

SAISON 2023 -2024

SAINT-ETIENNE MULTIFIGHT
ASPTT 28 rue de Michard 42390 VILLARS
✉ saintetiennemultifight@gmail.com

Pour les majeurs

Je soussigné(e) : demande mon inscription au cours de
qui se déroulera à l'ASPTT de Villars, le / /

- Je déclare sur l'honneur être sain de corps et d'esprit et de ne pas présenter de pathologie m'interdisant la pratique des sports de combat. De ce fait, je décharge l'équipe et le club organisateur de toutes responsabilités en cas d'accident, matériel ou corporel, survenant pendant le cours.
- J'autorise le club SAINT-ETIENNE MULTIFIGHT à prendre des photos et des vidéos des cours et de les diffuser sur le site web et/ou sur des supports publicitaires du club.
- Je déclare sur l'honneur être couvert par une assurance personnelle « responsabilité civile » en cas d'accident durant le cours.

Personne à prévenir en cas d'accident : Fait à : Le : / /

Numéro(s) de téléphone : Signature, précédée de la mention « *lu et approuvé* »

Votre email (important) :

Où avez-vous entendu parler de notre club ? (Facebook, site internet, autre...) :

Pour les mineurs

Je soussigné(e)(tuteur, tutrice, responsable légal), demande l'inscription de
mon enfant Au cours de qui se
déroulera à l'ASPTT de Villars le / /

- Je déclare sur l'honneur que l'enfant ne présente pas de pathologie lui interdisant la pratique des sports de combat. De ce fait, je décharge l'équipe et le club organisateur de toutes responsabilités en cas d'accident, matériel ou corporel, survenant pendant le cours.
- J'autorise le club SAINT-ETIENNE MULTIFIGHT à prendre des photos et des vidéos des cours et de les diffuser sur le site web et/ou sur des supports publicitaires du club.
- Je déclare sur l'honneur être couvert par une assurance personnelle « responsabilité civile » en cas d'accident durant le cours.

Personne à prévenir en cas d'accident : Fait à : Le : / /

Numéro(s) de téléphone : Signature, précédée de la mention « *lu et approuvé* »

Votre email (important) :