



## Décharge de responsabilité

Je soussigné (Nom et Prénom) :

Domicilié à :

Décharge par la présente l'Académie Karaté Neupré ASBL, qui donne cours de karaté et organise des activités : stages, compétitions, voyage, soirées... de toute dommages corporels et autres accidents pouvant se produire avant, pendant et après le cours et les dites activités.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement et l'accepte entièrement \*

Je déclare être majeur, dans le cas contraire je m'engage à fournir les autorisations parentales nécessaires à l'Académie Karaté Neupré ASBL.

Je participe aux activités organisées en connaissance de causes et ai été averti de tous les risques que peut comporter ces activités.

Fait à Neupré

le

Signature, pour accord.

Le règlement est disponible dans son intégralité sur notre site internet ou sur simple demande