



Ryuko Dojo

Karaté Kyokushinkai

Attestation

Je déclare participer de plein gré aux activités de l'association "**Ryuko Dojo, karaté Kyokushinkai**", et décharge de toute responsabilité l'association, ses instructeurs ainsi que ses membres en cas de dommages corporels et / ou matériels qui pourraient survenir durant les séances sportives et autres activités organisées par cette association.

Je certifie que :

- aucun professionnel de santé ne m'a déconseillé de pratiquer le karaté Kyokushinkai.
- ma condition physique me permet de participer aux activités sportives organisées par l'association.
- je suis conscient(e) des risques que j'encoure à la pratique du karaté Kyokushinkai, dont la pratique peut demander des efforts physiques importants.
- je m'engage à prendre une assurance responsabilité civile.

Je consens à respecter les règlements et conditions liées à la pratique sportive de cette association.

Fait à Montpellier le _____

Nom, prénom et signature, précédés de la mention "lu et approuvé"* :

* les mineurs doivent faire remplir ce document par le détenteur de l'autorité parentale légal.