

Krav Maga Pour Tous

Fiche de Cours D'essai

Je soussigné : Mme Mlle Mr

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Email :

Lieu : Dojo de Saâcy-Sur-Marne

Je souhaite faire le cours d'essai le :

Déclare vouloir pratiquer un cours d'essai de Krav Maga

Pour moi-même

Pour mon enfant

Par la présente, je m'engage :

✓ A respecter le règlement intérieur de l'association Krav Maga Pour Tous ainsi que le code moral de la FEKM.

✓ A respecter l'instructeur, les assistants et mes partenaires d'entraînement.

Je déclare :

✓ Ne pas présenter de contre-indications à la pratique du Krav-Maga.

✓ Dégager la responsabilité de l'association Krav Maga Pour Tous, de ses partenaires et de son instructeur en cas de blessure sur ma propre personne ou sur un tiers.

✓ Prendre l'entière responsabilité des dégâts susceptibles d'être fait en mon nom, au sein des locaux.

Fait à, le

(Signature)