



FICHE COURS D'ESSAI POUR LES MINEURS

(Présence obligatoire du représentant légal avec cette fiche tant que le dossier n'est pas complet)

NOM (du mineur):

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Email :

Tél (fixe ou port) :

DECHARGE DE RESPONSABILITES (à compléter par le représentant légal)

Je soussigné certifie que l'état de santé actuel de mon enfant permet la pratique de la

- Boxe Française ☐
- Savate Défense ☐
- Cardio Boxe ☐

Il n'a pas de blessures ou autres contre-indications qui empêcheraient la pratique du sport visé ci-dessus.

Je reconnais qu'il est en forme physiquement et ne présente pas de pathologies interdisant la pratique de ce sport.

De ce fait je décharge le Club Gignac Savate de toutes responsabilités et de toutes poursuites ultérieures en cas d'accident survenant pendant le cours lié à son état de santé.

Art L1321-4 du code du sport Je suis conscient que la pratique sportive représente un risque et ai été informé de la nécessité de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels auxquels leur pratique sportive peut l'exposer. Je reconnais avoir été informé de la possibilité de prendre une carte savate pour mon enfant afin d'être assuré pendant le cours.

Je m'engage à fournir dans les plus brefs délais un certificat médical pour mon enfant, confirmant que son état de santé l'autorise à la pratique de ce sport.

Signature obligatoire du représentant légal :

AUTORISATION DU DROIT A L'IMAGE

J'autorise le club Gignac Savate , le cas échéant à prendre des photos ou des vidéos à des fins de publicité, promotion de la discipline et du club, lors du cours et de les diffuser sur le Facebook du club

☐ J'accepte ou ☐ Je refuse (rayez la mention inutile)

Signature obligatoire :

A.....le..... Signature