SHUNG DO KWAN BUDO

Conditions générales pour la période d'essai

Je souhaite tester les cours de la section : _____

Signature du responsable du cours de la section précitée : _____

Le **Shung Do Kwan Budo** décline toute responsabilité en cas d'accident survenant durant les entraînements ou de vol pendant la période d'essai, laquelle débute à compter de la signature du présent document. Le/la signataire s'engage à vérifier qu'il/elle bénéficie d'une couverture d'assurance adéquate (maladie et accident).

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Téléphone : _____ Email : _____

Lu et approuvé, à Genève le : _____

Signature de la personne concernée

ou de son représentant légal (pour les mineurs)

_____