

# Ecole Aurillacoise de BOXES " IMPACT DU DRAGON "

## *Fiche d'essai 2020/2021*

NOM :..... PRENOM :.....

Date de naissance :..... SEXE : .....

NATIONALITE :.....

Adresse : .....

CP :.....VILLE :.....

Téléphone fixe :..... Portable :.....

*déclare décharger de toutes responsabilités l'association "Impact du Dragon" et les membres du bureau à l'occasion:*

- ❖ de la première semaine Portes Ouvertes du lundi 31 août au jeudi 3 septembre 2020,*
- ❖ de la deuxième semaine Portes Ouvertes du Lundi 7 au jeudi 10 septembre 2020,*
- ❖ d'une première séance d'essai le.....,*
- ❖ d'une seconde séance d'essai le.....,*  
*(chaque séance d'essai est au tarif de **5 €**, déductible de la cotisation si inscription)*

*concernant les blessures et dommages occasionnés par moi, à moi-même ou à un tiers.*

*Je soussigné M. ou Mme .....  
m'engage donc à n'entamer aucune poursuite à l'encontre de l'association en cas de problème et m'engage par la même occasion à respecter les règles de sécurité dues à la pratique des sports de combat.*

Aurillac, le .....

(la mention « **lu et approuvé** » plus le **nom, prénom** et signature de la personne majeur ou responsable)