

Warriors Mma Senc

Essai gratuit

Formulaire d'inscription et renonciation

Date_____/_____/_____ Kickboxing_____]Jiu-jitsu_____]Les 2_____

Nom de famille _____ Prénom _____

Address_____

Tél_____ Courriel_____

Avez-vous déjà pratiqué les arts martiaux ?

Oui _____ Non _____ Si oui, quel art? Et où ?

Art?_____ Année?_____ Où?_____

Contact en cas d'urgence :

Nom et numéro de téléphone_____

Je suis pleinement conscient(e) que je vais faire de l'exercice physique et que l'utilisation d'appareils d'exercice, les installations du gymnase, l'entraînement et l'instruction peuvent causer des blessures. Je participe volontairement à ces activités et j'assume la responsabilité de tout risque et/ou blessure qui pourrait en résulter. J'accepte de renoncer à toute réclamation, droit ou procédure légale contre Warriors Mma Senc, ses propriétaires, employés ou autres agents liés. Je comprends également que je me conduirai de manière responsable et que je traiterai l'établissement, ses membres et son personnel de manière appropriée. Le non-respect de ces règles entraînera l'expulsion immédiate. J'accepte par la présente de suivre les règles et règlements du Warriors MMA Senc.

Signature

Étudiant/e_____ Date_____/_____/_____

Représentant de Warriors MMA Senc

Nom_____ Signature_____ Date_____/_____/_____