

Warriors MMA

Formulaire d'inscription et Renonciation parentale

Je _____, le parent/tuteur légal de _____

Je suis pleinement conscient(e) qu'il/elle va 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 l'autorise volontairement à participer 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, ses propriétaires, employés ou autres agents liés. Je comprends également qu'il/elle se conduira de manière responsable et traitera l'établissement, ses membres et son personnel de manière appropriée. Tout manquement à cette obligation entraînera la résiliation immédiate de son adhésion, sans remboursement.

Je reconnaiss également que cette renonciation parentale restera dans les dossiers de Warriors MMA.

Gardien parental/juridique

_____/_____/_____
Nom en caractères d'imprimerie Signature Date

Adresse postale Ville, province Code postal

Nom du contact d'urgence # Tél de la personne à contacter Relation

J'accepte de suivre les règles et règlements de Warriors MMA.

Nom du mineur Date

Représentant de Warriors MMA

Nom Signature Date