

Warriors Mma Senc

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 _____ Nom _____ 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 ____/____/____

Mode de paiement ? Site _____ Comptant _____ Cheque _____

Montant \$ _____

