

**CONSULTEZ UN MÉDECIN
AVANT DE COMMENCER
TOUT PROGRAMME D'EXERCICES**

Décharge pour un cours d'essai

Je soussigné: _____

Atteste ne pas présenter à ma connaissance, d'antécédents médicaux ou autres, entraînant l'impossibilité de pratiquer les arts martiaux, sports de combat et cardio-training en cours dirigés.

J'atteste aussi disposer d'une assurance privée en responsabilité civile concernant d'éventuels dommages que je pourrais causer à autrui.

Décharge établie afin de faire valoir ce que de droit.

Draveil, le: _____

Signature