



KRAV MAGA LYON

Association Loi 1901 déclarée en préfecture
du Rhône n° 0691049178 / APE : 8551Z

37 avenue du Mont Blanc
69140 Rillieux la pape

T 06 79 61 28 82
contact@kravmagalyon.com

www.kravmagalyon.com

Décharge de responsabilité – Cours d’essai de Krav Maga

Je soussigné(e), **Nom – Prénom** :

Date de naissance :

déclare participer à un **cours d’essai de Krav Maga** organisé par le club KRAV
MAGA LYON, affilié à la FEKM, en connaissance de cause,

le :

Je reconnais avoir été informé(e) que cette activité physique comporte des risques
inhérents à la pratique des sports de combat.

Je déclare ne présenter aucune contre-indication médicale connue à la pratique du
Krav Maga.

J’atteste être couvert(e) par une assurance responsabilité civile personnelle.

Je décharge le club et ses responsables de toute responsabilité en cas d’accident
lié à une information de santé que je n’aurais pas communiquée.

Fait à, le

Signature du participant (et des parents pour un mineur)