



SEANCE DECOUVERTE "INVITÉS"

Club et Style FEKAMT	
Professeur	
Nom du pratiquant	
Prénom du pratiquant	
Date de Naissance	
Adresse	
e-mail	
Nom de la personne à prévenir en cas d'accident	
Téléphone de la personne à prévenir en cas d'accident	

J'ai été informé de l'existence d'une assurance souscrite par la FEKAMT pour ses clubs affiliés auprès de **SMACL Assurances SA** au moment où j'effectue ma séance de découverte en tant que membre "invité". Contrat Séance découverte n° 3920712/Q

J'autorise le responsable de la séance « découverte » (instructeur, professeur, animateur) à prendre toutes les dispositions pour préserver moi même ou la personne que je représente ci-dessus désigné(e), en cas d'accident et/ou de maladie, en faisant intervenir techniquement et médicalement les secours, et autorisant les actes d'anesthésie et/ou de chirurgie jugés nécessaires par l'équipe médicale. Dans le cas d'un enfant mineur je suis, titulaire de l'autorité parentale et, donc habilité(e) à rédiger et signer le présent document.

Qualité du signataire Majeur Père Mère, ou autre : _____

Mentionner après lecture, s'il vous plaît, en toutes lettres **Lu et approuvé** avant signature

Signature et date