

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT

ACTIVITÉ : TRAINING / SPARRING GATHERING, 16-17.04.22

Je (nom) consens à participer à des combats de style entraînement et compétition dans le cadre du training / sparring gathering, sur les bases suivantes :

- 1. J'ai eu le temps de réfléchir à ma participation aux sessions de détection des talents et j'y participe en sachant que le taekwondo est un sport de combat de plein contact qui comporte des risques inhérents.*
- 2. Je suis conscient que des blessures peuvent survenir et j'accepte de consulter un médecin en cas de blessure grave ou de traumatisme crânien.*
- 3. Je comprends que je peux me retirer de l'entraînement à tout moment pendant la session d'entraînement.*
- 4. J'ai informé le directeur de Top Sport de toute maladie, blessure et/ou de tout médicament que je prends actuellement et dont je pourrais avoir besoin pendant l'entraînement, par exemple l'asthme provoqué par l'exercice.*
- 5. Je confirme que je suis en bonne condition pour l'entraînement physique.*

Signature athlète/parent/gardien

Date

Lorsqu'il est signé par un parent ou un gardien: cette personne déclare être autorisée à agir de manière autonome en ce qui concerne les décisions relatives au mineur en question.