

# Décharge de responsabilité

Je soussigné..... (nom,

prénom) en ma qualité de responsable du club / des juniors, autorise

.....

..... (nom/

s), prénom(s)) à participer à la compétition **Coupe Kasahara 2019** ayant lieu les 28 et 29 septembre

2019 à Genève dans la catégorie Teams, normalement réservée aux adultes. Ayant pris conscience

des risques, je confirme que la / les personne(s) mentionnée(s) ci-dessus dispose(nt) d'une assurance

accident et décharge l'association **Shung Do Kwan Budo** sise à Genève de toute responsabilité en cas

d'accident de quelque nature que ce soit durant toute la durée de la manifestation.

Je confirme avoir lu attentivement la présente décharge et la signe en toute connaissance de cause.

.....  
(lieu, date)

Signature :



**Shung Do Kwan Budo**  
Case Postale 92  
1211 Genève 28