



**SMTV** Schweizerischer Muay Thai Verband

## Décharge de responsabilité pour les participants

à la manifestation, au tournoi du ..... 201..

Nom :

\_\_\_\_\_

( Nom ) ( Prénom )

J'ai été informé (ée) par l'organisateur du tournoi (s) S.M.T.V. (Schweizerischer Muay Thai Verband)

et son/ses co-organisateur (s) : .....

qu'il (ils) ne peut (peuvent) être tenu (s) pour responsable pour tous les dommages corporels ou matériels de quelque nature qu'ils soient pouvant survenir lors d'une compétition.

Toute personne apparentée au soussigné, ses représentants et toute tierce personne renoncent à toute plainte ou réclamation contre l'Organisation Schweizerischer Muay Thai Verband (SMTV), les employés et les membres de celle-ci en cas de blessures ou d'actes liés d'une manière quelconque à ma participation au tournoi.

J'ai pris connaissance du fait que le présent tournoi est soumis aux lignes directrices de la SMTV. Par ma participation même à celui-ci je reconnais ces lignes directrices.

J'ai lu les conditions qui précèdent et je les accepte.

\_\_\_\_\_

Date / Lieu et signature du participant/ de la participante

### **Pour les participants mineurs**

J'autorise mon fils / ma fille à participer à ce tournoi

J'ai lu les conditions de participations et les accepte

Mon fils / Ma fille:

\_\_\_\_\_

( Nom/ Prénom)

\_\_\_\_\_

Date / Lieu et date de la personne ayant l'autorité parentale (mère)

\_\_\_\_\_

Date / Lieu et date de la personne ayant l'autorité parentale (père)