



Je soussigné(e)

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse: _____

Tél: _____

E mail: _____

Date de naissance : _____

Déclare par la présente avoir été informé(e) des risques encourus par la pratique sportive du badminton, et dégage l'association *Goodminton* de toute responsabilité en cas d'accident survenu dans le gymnase pendant les horaires d'entraînement réservés aux membres de *Goodminton*.

Fait à Paris le : _____

Signature : _____