



www.Martial-Sports-Federation.org

Date and name of the event : _____

Waiver of Liability

The participant undertakes to comply with all the rules and regulations of the Swiss Martial Sports Federation, the World Kickboxing Network (WKN), as well as those specific to the event in which they are participating. The participant acknowledges that the practice of combat sports and participation in competitions involve inherent risks, which may include bodily injury, trauma, temporary or permanent disability, and in exceptional circumstances death. Consequently, the participant fully and voluntarily assumes all risks associated with their participation. The participant confirms that they have read and understood the technical and safety rules applicable to the competition and undertakes to comply with them, including following the instructions of referees, officials and medical staff. The participant expressly waives any claim, action or demand for damages against the event organisers, the Swiss Martial Sports Federation, the World Kickboxing Network, promoters, directors, referees, officials, volunteers, sponsors or partners, as well as any other person or entity involved in the organisation or promotion of this event, for any damage, injury, loss or prejudice that may arise directly or indirectly from participation in the event. The participant declares that they are in good physical and mental health, are fit to practise combat sports and have no medical condition preventing safe participation. The participant also confirms that they hold personal insurance covering accidents and risks related to the practice of combat sports, including participation in competitions. In the event of injury or medical emergency during the event, the participant authorises the organisers and the medical staff present to provide or arrange any medical treatment deemed necessary. The participant authorises the organisers to use their image, voice or any audiovisual recording made during the event, particularly for media broadcasting, sporting promotion or institutional communication, without limitation of time and without financial compensation. This waiver shall be governed by Swiss law. Any dispute relating to its interpretation or execution shall be subject to the jurisdiction of the competent courts of the Canton of Geneva. For participants under the age of 18, this waiver must be signed by a parent or legal guardian who authorises the minor's participation in the event and confirms acceptance of all the conditions stated above. The organiser reserves the right to refuse or terminate participation of any fighter whose health condition, physical condition or behaviour is considered incompatible with the practice of combat sports or with the safety requirements of the competition. The participant accepts that the referee or the official medical doctor may stop a bout at any time in the interest of the fighter's safety and acknowledges that decisions taken by officials for safety reasons are final and must be respected.

Décharge de responsabilité et consentement à la participation

Le participant s'engage à respecter l'ensemble des règles et règlements de la Fédération Suisse des Sports Martiaux, de la World Kickboxing Network (WKN) ainsi que ceux propres à l'événement auquel il participe. Le participant reconnaît que la pratique des sports de combat et la participation à des compétitions comportent des risques inhérents, pouvant notamment entraîner des blessures corporelles, des traumatismes, une incapacité temporaire ou permanente, voire dans des cas exceptionnels le décès. En conséquence, le participant assume pleinement et volontairement l'ensemble des risques liés à sa participation. Le participant confirme avoir pris connaissance des règles techniques et de sécurité applicables à la compétition et s'engage à s'y conformer, notamment en respectant les instructions des arbitres, des officiels et du personnel médical. Le participant renonce expressément à toute réclamation, action ou demande de dommages et intérêts à l'encontre des organisateurs de l'événement, de la Fédération Suisse des Sports Martiaux, de la World Kickboxing Network, des promoteurs, des dirigeants, arbitres, officiels, bénévoles, sponsors ou partenaires, ainsi que de toute personne ou entité impliquée dans l'organisation ou la promotion de cet événement, pour tout dommage, blessure, perte ou préjudice pouvant résulter directement ou indirectement de sa participation. Le participant déclare être en bonne santé physique et mentale, être apte à pratiquer les sports de combat et ne présenter aucune contre-indication médicale. Il confirme également être au bénéfice d'une assurance personnelle couvrant les accidents et risques liés à la pratique des sports de combat, incluant la participation à des compétitions. En cas de blessure ou d'urgence médicale survenant lors de l'événement, le participant autorise les organisateurs et le personnel médical présent à prodiguer ou organiser tout traitement médical jugé nécessaire. Le participant autorise les organisateurs à utiliser son image, sa voix ou toute captation audiovisuelle réalisée lors de l'événement, notamment pour la diffusion médiatique, la promotion sportive ou la communication institutionnelle, sans limitation de durée ni compensation financière. La présente décharge est régie par le droit suisse. Tout litige relatif à son interprétation ou à son exécution sera soumis aux tribunaux compétents du canton de Genève. Pour les participants âgés de moins de 18 ans, la présente décharge doit être signée par un parent ou représentant légal, qui autorise la participation du mineur à l'événement et confirme accepter l'ensemble des conditions mentionnées ci-dessus. L'organisateur se réserve le droit de refuser ou d'interrompre la participation à tout combattant présentant un état de santé, une condition physique ou un comportement jugé incompatible avec la pratique des sports de combat ou avec les exigences de sécurité de la compétition. Le participant accepte que l'arbitre ou le médecin officiel puisse arrêter le combat à tout moment dans l'intérêt de la sécurité du combattant et reconnaît que les décisions prises par les officiels pour des raisons de sécurité sont définitives et doivent être respectées..

Participant's Name (print): _____ **Participant's Signature:** _____

Parent (si mineur / Legal Guardian (if under18): _____

Combats – Fights : **Won / gagnés** _____ **by KO – par KO** _____
Lost / perdus _____ **Draw – nuls** _____

Titles - Titres : _____

Titles - Titres : _____

Last fight result – Résultat du dernier combat _____ **Date:** _____

Last Opponent - Dernier adversaire: _____

Medical check before the fight (doctor's signature): _____ **Weigh-in check :** _____ kg