

« DECLARATION OBLIGATOIRE PARTICIPANT » (Remplir 1 document par personne participant à l'évènement)

DECHARGE DE RESPONSABILITE PARENTALE / ACCEPTATION DES RISQUES / RENONCIATION A RECOURS

1 Evénement : FOS DINGO WARRIOR Date : 07/09/2019

Lieu : Plage du Cavou Fos sur Mer

Je soussigné(e) (Nom/Prénom) : _____ Né(e) le : _____

Demeurant à (adresse complète) : _____

Et agissant : pour moi-même OU en qualité de responsable légal de l'enfant mineur désigné ci-après :

Nom/Prénom du mineur : _____ Né(e) le : _____

2 Déclare d'une part : GENERALITES COMMUNES A TOUS SANS EXCEPTION

- Avoir pris connaissance du règlement intégral de la manifestation dénommée « FOS DINGO WARRIOR » (publié sur le site internet, accepté lors de l'inscription et affiché sur les lieux de l'évènement) et reconnait que ma participation, celle éventuelle du mineur désigné et de toute autre personne inscrite par mes soins, implique automatiquement et sans réserve, l'acceptation dudit règlement intérieur et m'engage à m'y soumettre personnellement et à communiquer dans le but de les faire respecter, les termes du règlement aux personnes inscrites par mes soins.

-Avoir l'âge réglementaire ainsi qu'un bon état de santé général permettant la condition physique requise pour la catégorie d'épreuves du parcours.

-M'engager à respecter strictement toutes les consignes et règles de sécurité ainsi que les obligations relatives aux lieux sur lesquels se déroule la manifestation.

-Participer à cette manifestation de mon plein gré et en toute connaissance de cause de tous les risques et dangers auxquels je m'expose avant, pendant ou à l'issue de l'évènement et ce, sans limitation. Ces risques incluent notamment les accidents et/ou maladie (en cas de blessures, incapacité, invalidité et décès).

-Avoir pris connaissance des conditions particulières et générales de la couverture d'assurance dont je dispose.

-Renoncer à toute action ou recours en cas de défaut de conseil ou d'insuffisance ; si je ne m'assure pas, je comprends que j'assume notamment financièrement en cas d'accident ou maladie tous les frais médicaux, les pertes de revenus en cas d'incapacité ou invalidité

J'ai lu attentivement la présente « convention », je la comprends entièrement et je la signe librement et volontairement.

Mention « lu et approuvé » _____ le : _____ Signature : _____

3 Déclare d'autre part : AUTORISATION PARENTALE POUR PARTICIPATION D'UN MINEUR (-18 ANS)

Autoriser mon enfant mineur (-18 ans et + de 6 ans désigné ci-dessus) à participer au parcours pédestre à obstacles accompagné de la personne majeure qui suit et inscrite également sur les listes de l'évènement. Que mon enfant a moins de 16 ans (le jour de l'évènement), il fera donc le parcours accompagné de la personne majeure qui suit et inscrite sur les listes de l'évènement :

Moi-même OU M/Mme _____, né(e) le : _____

J'ai lu attentivement la présente « convention », je la comprends entièrement et le la signe librement et volontairement.

Mention « lu et approuvé » _____ le : _____ Signature : _____

4 Déclare d'autre part : ABSENCE OU NON VALIDITE DE CERTIFICAT MEDICAL OU DE LIENCE SPORTIVE

DECHARGE DE RESPONSABILITE

Que pour la pratique de cette course à obstacles je ne suis pas en mesure de fournir l'un des documents suivants et/ou en cours de validité : certificat médical mentionnant la « non contre-indication à la pratique de la marche et course d'obstacles et de la zumba. Par conséquent, j'insiste pour participer à mes risques et périls en l'absence d'avis médical. Je décharge l'organisateur, les sponsors ainsi que toute personne associé à l'évènement, de toutes responsabilités (avant, pendant, après la course) à son sujet lors de ma participation à ce parcours.

J'ai lu attentivement la présente « convention », je la comprends entièrement et je la signe librement et volontairement.

Mention « lu et approuvé » _____ le : _____ Signature : _____