

JOUTE A CANOTES du 2 octobre 2016

ACCEPTATION DES RISQUES / RENONCIATION A RECOURS

En considération de mon inscription et de ma participation à cette manifestation :

1. Je m'engage à respecter strictement les règles de sécurité, les obligations relatives à l'utilisation du site sur lequel se déroule la manifestation sportive ainsi que les dispositions du règlement, portées à ma connaissance ,
2. J'atteste sur l'honneur ne pas avoir de contre-indication de santé relative à la pratique de la navigation et savoir nager, Je renonce donc à tout recours contre l'organisateur en cas d'absence de présentation de certificat médical de non contre-indication et je décharge , dès lors, la commune de toute obligation ou action relatives aux blessures, même mortelles, que je pourrais subir ;
3. Je participe à la manifestation sportive dénommée « JOUTE A CANOTES » de mon plein gré et en toute connaissance de cause de tous les risques et dangers auxquels je m'expose.
Je reconnais avoir pris connaissance de tous les risques que ce soit avant, pendant ou à l'issue de l'événement et ce sans limitation ; ces risques incluent notamment les accidents et/ou la maladie (en cas de blessures, incapacité, invalidité et décès) ; je renonce à recours contre tout autre participant pour tout accident lié à la pratique sportive ;
4. Je reconnais avoir la faculté de contracter une garantie assurance spécifique. Si je ne m'assure pas, je comprends que j'assume 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 les engagements sus-indiqués, je les comprends entièrement et je signe le présent engagement librement et volontairement ;

Fait à Etaples-sur-mer, le 2016

Nom, prénom du participant :

Signature du participant (précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé ») :

Autorisation « Parentale:

J'autorise l'enfant mineur mentionné ci-dessous à participer à la JOUTE A CANOTES du2016 :

J'atteste également que l'enfant mineur pratique la natation.

Nom, prénom du participant :

Nom, prénom de la (du) signataire :

Agissant en qualité de (Rayer la mention inutile): Mère ; Père, Tuteur, Autre : préciser.....

Fait à....., le2016

Signature de la personne donnant l'autorisation (précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé ») :