

LETTRE DE DECHARGE RELATIVE A LA PARTICIPATION A LA COURSE CYCLISTE VTT XC ELIMINATOR

La présente convention est conclue dans le cadre de la manifestation cycliste du salon de la mobilité électrique du 4 et 5 mai 2019 à St Sigolène

Je soussigné(e) : Nom et Prénom : Né(e) le/.....
/..... Demeurant

à
..... Déclare avoir été informé(e) de l'obligation qui m'était faite de fournir un certificat médical attestant de mon aptitude à la pratique du cyclisme en compétition.

En l'absence de ce certificat médical ou licence fédérale, j'atteste par l'honneur ne pas avoir de contre-indication de santé relative à la pratique du cyclisme, tant en loisir qu'en compétition.

Je décharge et libère de toute responsabilité l'organisateur APM-organisation en rapport à ma participation à cette course cycliste XC Eliminator que j'effectue de mon plein gré et en toute reconnaissance de cause ainsi que tous les risques et dangers auxquels je m'expose.

Je reconnais avoir pris connaissance de tous les risques que ce soit en avant, pendant ou à l'issue de l'événement et ce sans limitation ; ces risques incluent notamment les accidents et /ou maladie (en cas de blessures, incapacité, invalidité et décès).

Je renonce au recours contre tout autre participant pour tout accident lié à cette manifestation sportive.

J'ai lu attentivement la présente décharge et la signe en connaissance de cause.

A..... Le / /

Signature :

Pour les enfants mineurs :

Je soussigné(e)atteste par la présente lettre de décharge de mon enfantêtre informé de l'obligation d'un certificat pour mon enfant, et j'atteste son aptitude à la pratique du cyclisme en compétition.

A.....Le / /

Signature :