

DECHARGE DE RESPONSABILITE

Obligatoire pour tous les participants majeurs

Course à obstacles L'INFERNAL RUN

Le 13/09/2025 à 17h00 au Stade des Perrey à Saint Nabord

Je soussigné(e) (Nom et prénom du participant) :

Né(e) le : _____

Déclare avoir pris connaissance et accepter l'intégralité du règlement de cette course et décharge l'organisateur, les sponsors ainsi que toute personne associée à l'évènement, de toutes responsabilités (avant, pendant et après la course) lors de ma participation à cette épreuve.

Déclare être apte médicalement et physiquement pour cette épreuve et m'engage à respecter les règles de sécurité établies par l'organisateur.

Je renonce dès à présente à faire valoir toute revendication, de quelque nature qu'elle soit, auprès de l'association et de ses membres. Ceci concerne en particulier les cas d'accident, blessure, vol, dégâts sur les biens personnels ou autres se produisant lors de ma participation à L'INFERNAL RUN.

Je suis informé(e) qu'il m'appartient de souscrire personnellement une assurance maladie/accident et responsabilité civile. Je me porte également garant(e) financier en cas de dégradation volontaire que je pourrais occasionner durant cette manifestation.

Fait à : _____ Le : _____

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