

DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ – PARTICIPATION À UNE ACTIVITÉ SPORTIVE

Organisateur :

Nom / Structure : CSLG13

Adresse : 171 Avenue de Toulon, 13010 Marseille

Email : presidence.cslg13@gmail.com

Participant :

Nom et prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone :

1. Déclaration du participant

Je soussigné(e), atteste participer volontairement à la séance sportive organisée par la structure mentionnée ci-dessus, en qualité de participant non licencié.

Je reconnais avoir été informé(e) :

- des caractéristiques de l'activité pratiquée ;
- des risques inhérents à cette activité sportive (chutes, blessures, accidents, etc.) ;
- de la nécessité d'être en bonne condition physique pour y participer.

2. Aptitude médicale

Je déclare :

- être apte médicalement à la pratique de cette activité sportive ;
- ne présenter aucune contre-indication médicale connue ;
- assumer l'entière responsabilité en cas de problème de santé survenant pendant l'activité.

(Option recommandée)

☐ Je fournis un certificat médical de non contre-indication

☐ Je ne fournis pas de certificat médical et participe sous ma responsabilité

3. Assurance

Je reconnais :

- avoir été informé(e) de l'intérêt de souscrire une assurance individuelle accident couvrant les dommages corporels ;
 - être couvert(e) par une assurance responsabilité civile personnelle.
-

4. Décharge de responsabilité

Je décharge l'organisateur de toute responsabilité en cas d'accident, blessure ou dommage subi lors de la participation à cette activité.

5. Règlement et consignes

Je m'engage à :

- respecter les consignes de sécurité données par la section ;
 - adopter un comportement responsable et adapté à l'activité.
-

6. Autorisation d'intervention

En cas d'accident, j'autorise l'organisateur à prendre toute mesure nécessaire (appel des secours, hospitalisation, etc.).

Fait à :

Le :

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

Signature :