

Décharge de responsabilité

Je soussigné (Nom et Prénoms, lisibles SVP)

.....

décharge de toute responsabilité par la présente lettre le club :

Amis et Adeptes de la Marche Nordic et de la Randonnée Pédestre de DIJON, organisateur de la marche nordique populaire, non chronométrée ce dimanche 9 septembre 2018 à CHENÔVE – plateau -

Je reconnais ne pas être en possession d'un certificat médical, mais ne pas avoir de contre indication médicale à la pratique de cette activité en mode loisirs et non compétitive et en avoir la capacité. Je décharge l'organisateur de toute responsabilité en cas de défaillance physique de ma part.

Je renonce 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 cette marche nordique. **De respecter lors des passages de route la signalisation et directives des bénévoles.**

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de la marche et y adhère.

Je suis informé(e) qu'il m'appartient d'être titulaire ou 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 marche.

Le refus de signer cette décharge de responsabilité ou la non présentation de celle-ci, réserve le droit à NORDIC DIJON d'exclure ma participation à la marche de cette journée.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait àLe :

Signature précédée de "lu et approuvé"