

VILLEQUIERS

BALADE VÉLO DU / /20

Balade Vélo Tout-Terrain : départ 8H30 (10€ /vélo)

Coupon inscription à envoyer par courriel à :
cfv18800@gmail.com

Renseignements : 06.21.42.75.68 / 06.88.90.05.80.

Je soussigné :

Nom/Prénom pilote :

Domicilié :

Courriel :@.....

Téléphone :

N° Assurance / responsabilité civile :

Participation :€

ENGAGEMENT D'ABANDON DE RECOURS

Je déclare par la présente

- avoir au minimum 12ans.
- participer de ma propre initiative et sous mon entière responsabilité à la balade Vélo le / /20 à VILLEQUIERS ;

***entreprendre cette balade sous mon entière responsabilité, à mes risques et périls, sans aucun esprit de compétition.

Je renonce ainsi irrévocablement à tout recours, à quelques titres que ce soit contre les organisateurs de cette manifestation, contre le COMITE DES FÊTES DE VILLEQUIERS, ses membres, son président, les équipes de secours, les préposés, aides bénévoles et chargés de mission, ainsi que les assureurs des personnes précitées.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur, des règlements qui régissent la manifestation et m'engage à en respecter chaque article ainsi que les demandes et consignes du responsable. Je m'engage à respecter en toutes circonstances les signalisations ou les injonctions des signaleurs responsables de la balade, chargés de mission, mis en place par l'organisateur. Une exclusion définitive de la balade sur décision du responsable ne fera l'objet d'aucun remboursement de la part de l'organisateur.

Je m'engage à être correctement équipé (casque, chaussures fermées et vêtements imperméables en cas de mauvais temps).

Je reconnais être seul responsable de mon vélo et m'engage à ne pas le prêter à une autre personne sans que celle-ci n'ait signé un document identique.

Je reconnais être responsable des dégâts éventuels que j'occasionnerais avec mon vélo aux autres participants et m'engage à en rembourser les frais occasionnés. Le présent abandon de recours contient également engagement de porte fort pour mes ayants droits, héritiers, mes proches, nos assureurs. La présente renonciation s'imposera de plein droit à mes ayants droits.

Fait à le / /20

Signature précédée de la mention : « lu et approuvé »