



Décharge de responsabilité pour la pratique occasionnelle de la randonnée pédestre au sein de l'association

En raison de mon souhait de participer à l'essai à une randonnée de l'association CADE sans être adhérent de l'association je consens à assumer tous les risques connus et inconnus et toutes les conséquences afférentes ou liées au fait que je participe à cette activité randonnée.

Je décharge l'association CADE, ses dirigeants, ses animateurs de toute responsabilité et je renonce par avance à toutes réclamations, actions juridiques, dépenses et requêtes dus à des blessures ou dommages occasionnés à ma personne et causés de quelque manière que ce soit, découlant ou en raison du fait que je pratique cette activité et ce nonobstant le fait que cela ait pu être causé ou occasionné par négligence ou être lié à un manquement à mes responsabilités.

Je m'engage à respecter toutes les règles et conditions de sécurité liées à cette activité.

Je certifie :

- être en bonne condition physique et ne souffrir d'aucune blessure, maladie ou handicap et n'avoir jamais eu de problème cardiaque ou respiratoire décelé à ce jour,
- qu'aucun médecin, infirmier ou entraîneur ne m'a déconseillé la pratique de cette activité,
- connaître la nature de l'activité à laquelle je m'inscrit et être conscient des risques encourus.

J'ai lu le présent document et comprends qu'en y apposant ma signature, je renonce à des droits importants et que c'est en toute connaissance de cause que je le signe.

Fait à Saint Martin de Valgalgues, le

Signature,
(précédée de la mention lu et approuvée) :

Nom, prénom

Date de naissance : mobile :

adresse :

Email :

Personne à prévenir en cas d'accident :

.....

.....