



INSCRIPTION DESCENTE DE CAISSES À SAVONS

ST GERVAIS

N° de Dossard :

PARTICIPANT AVEC CAISSE A SAVON

PARTICIPANT

LIBRE (PILOTE)

Nom

Prénom

Adresse

.....

Tél. Courriel :

Responsable légal de (Nom, Prénom, date de naissance).....

DECHARGE DE RESPONSABILITÉ

- Je soussigné décharge par la présente lettre les organisateurs de toute responsabilité lors de la course de caisse à savon organisée par le comité des fêtes de Saint Gervais le samedi 15 juin 2019.
- Je m'engage à respecter le règlement de la course de caisse à savon organisée par l'association.
- 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, blessures, vols, dégâts sur les biens personnels ou autres se produisant lors de ma participation à la manifestation nommée ci-dessus.
- Je me porte également garant financier en cas de dégradation volontaire ou involontaire que je pourrais occasionner durant cette manifestation et je renonce à toutes poursuites pénales, civiles, administratives et judiciaires envers l'association.
- J'autorise les associations "Comité des fêtes de Saint Gervais" et "Arras Billard" à publier mon image et/ou celle de ma caisse à savon (photographie/film), sans que cela n'ouvre d'autres droits, rémunérations ou indemnités que la remise des prix attribués aux gagnants.
- Le refus de signer cette décharge de responsabilité, sa non présentation avant la manifestation et le non respect d'un ou des articles de celle-ci durant la manifestation réserve le droit à l'organisation d'exclure ma participation à l'évènement.

Fait à SAINT GERVAIS le 15 juin 2019

Signature