



Fiche Personne Majeure

Descente de Caisses à Savon – Edition 1

Fête du Parc 2023

NOM / PRENOM :

Adresse :

Tel :

Email :

Personne majeure

J'atteste sur l'honneur être détenteur d'une assurance Responsabilité Civile en cours de validité qui couvrira les éventuels dommages ou dégâts qu'il pourrait subir ou occasionner à un tiers.

COMPORTEMENT :

Je m'engage à respecter l'environnement, les autres participants et les riverains.

RESPONSABILITE :

Celle-ci se limite à l'engagement de parcours, objet de la présente inscription.

Je déclare avoir pris toutes les précautions et assurances, de façon à assurer ma sécurité et celle des autres personnes qui conduisent ma caisse à savonnettes, au cours de la manifestation.

Je m'engage à supporter le coût de tous dégâts occasionnés par ma participation à ladite manifestation, ceux-ci relevant de ma responsabilité.

Mon assurance indemniserà tous dommages causés à un ou plusieurs tiers, sans autre recours.

Je soussigné(e), M. / Mme _____ dégage les organisateurs de toutes responsabilités en cas d'accident ou de sinistre provoqué ou subi par moi-même ou mes proches pendant la manifestation.

Tout engagement sans réservation, sans attestation sur l'honneur d'assurance R.C et d'une autorisation parentale pour les mineurs ou sans signature ne sera pas pris en considération.

La direction de Descente se réserve le droit d'exclure tout participant au comportement dangereux pour lui-même ou pour autrui.

Fait à :

Signature (Mention : lu et approuvé).