

Cabriès Freestyle Contest

Je soussigné(e) Monsieur/ Madame.....

Domicilié(e).....

Représentant de.....

En ma qualité de

Certifie participer à la manifestation sportive « CABRIES FREESTYLE CONTEST », le dimanche 27 avril 2025 à Cabriès et être responsable des enfants que j'accompagne.

Je déclare dégager de toutes responsabilités les organisateurs ainsi que toutes les personnes bénévoles contribuant à cet évènement concernant les blessures, dommages matériels et/ou corporels occasionnés ou subis dans le cadre de l'évènement, ou en cas de vol ou de perte de biens ainsi que toutes autres dégradations, lors de l'évènement.

Je m'engage à respecter et à faire respecter les règles de sécurité, le règlement de la compétition que j'accepte et toutes autres règles s'appliquant à l'évènement, ainsi qu'à suivre les consignes des organisateurs.

Je certifie que mon enfant est assuré au titre de sa responsabilité civile vis-à-vis des tiers et que l'enfant que je représente ne fait l'objet d'aucune contre-indication médicale de nature à empêcher la pratique du roller en compétition.

Le refus de signer cette décharge de responsabilité ou la non présentation de celle-ci réserve le droit à l'organisateur d'exclure la participation de votre enfant.

A, le / / 2025

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »