

Décharge de responsabilité 24h Top Chrono
(A joindre à l'inscription ou à remettre le jour de la course)

Je soussigné(e) (nom, prénom), né(e) le
..... (date de naissance) à (lieu de
naissance), demeurant à
.....
..... (adresse complète) déclare décharger de toute responsabilités, les organisateurs de
"24h Top chrono" (association Activ' Brocéliande) en cas d'incident/accident de toute nature
que ce soit ayant lieu entre le 28/09/2024 à 12h et le 29/09/2024 à 12H et assure renoncer à
toute action en son encontre

Je suis parfaitement conscient(e) qu'il m'appartient de souscrire une assurance de
responsabilité civile pour couvrir tout type de dommages matériels ou corporels causés à un
tiers.

Je reconnais avoir pris connaissance de tous les risques liés à la pratique de cette
activité/de ce sport et je m'engage à suivre les règles de conduite et de sécurité qui m'ont
été enseignées/énoncées par les organisateurs de "24h Top Chrono" (Activ' Brocéliande).

J'ai lu attentivement la présente décharge et la signe en toute connaissance de cause.

.Fait le:

A:

Signature (précédée de la mention lu et approuvé):

.....