ATTESTATION DE DECHARGE DE RESPONSABILITE

Je soussigné(e) :

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Email :..... Tel portable : .....

Personnes à contacter en cas d'accident:

..... Téléphone : .....

Déclare être en bonne santé physique et apte à pratiquer une activité de glisse urbaine. Je décharge de toutes responsabilités l'association « Aix Roll'n'Ride », son président ainsi que tous les membres du bureau, en cas d'accident ou de dommage de quelque nature que ce soit, survenu au cours de la session à laquelle je participe. Je renonce en conséquence, à tout recours contre l'association et ses membres sus nommés. Il est de ma seule responsabilité de veiller à ma sécurité et mes biens pendant la journée. Je ne pourrai tenir l'association responsable en cas de perte, vol ou bris de mes biens ou objets personnels. Je déclare qu'en cas d'accident ou d'incident, ce sera mon assurance « responsabilité civile » qui sera engagée et j'en assumerais les frais afférents. J'accepte que des photos soient prises pendant la session et que celles-ci soient postées sur le site de l'association. Celle-ci s'engage à ne pas mentionner les noms des personnes photographiées. Le refus de signer cette décharge de responsabilité ou la non présentation de celle-ci, réserve le droit à l'association de refuser ma participation.

A ..... le .....
Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

AUTORISATION PARENTALE POUR PARTICIPANT MINEUR

Je soussigné(e) ....., n° de téléphone ..... et agissant en qualité de : père mère tuteur (rayer la mention inexacte), autorise le mineur nommé ci-dessous :
Nom : ..... Prénom : .....
Né(e) le : ...../...../..... à participer à l'événement de glisse urbaine du ...../...../.....
Fait à : ..... Le : ..... / ..... / .....

Signature du Responsable Légal précédée de la mention « lu et approuvé »

Association sportive loi 1901
Siren : 450 007 257