

DECHARGE DE RESPONSABILITE VELO VAL MONTJOIE

Je soussigné (e) :

Nom :

Prénom :

Né le : -- / -- / ----

Adresse :

Déclare être en bonne santé physique et apte à pratiquer le vélo.

Déclare être couvert par sa propre assurance et, en tous cas, dégager l'association Vélo Val Montjoie et les membres de son bureau et de l'équipe de toutes responsabilités, en cas d'accident ou de dommage de quelque nature que ce soit, survenu au sein de la sortie VVM. Je renonce en conséquence à tout recours contre l'association et/ou ses membres.

Cette décharge vaut pour l'année et pour chaque sortie VVM à laquelle l'adhérent participe.

De plus, l'adhérent s'engage à respecter les consignes et règles de sécurité promulguées par les encadrants.

Le refus de signer cette décharge de responsabilité autorise l'association Vélo Val Montjoie à exclure le pratiquant.

A.....

Le -- / -- / ----