

La Bellicime

Je soussigné (e) (nom et prénom du représentant légal) :

.....

Demeurant à (adresse complète) :

.....

.....

Numéros de téléphone (en cas d'urgence) :

.....

Nom et prénom de l'enfant :

Né (e) le (date et lieu de naissance):

.....

Demeurant à (adresse complète):

.....

.....

-Autorise à participer à LA BELLICIME.

-(Préciser la parcours) :

-Déclare décharger de toute responsabilité le VTT PAYS DE GAVOT, organisateur de LA BELLICIME, concernant les blessures et dommages matériels ou corporels occasionnés ou subis par mon enfant, en cas de vol ou de perte de biens ainsi que toute dégradation des sites pouvant lui être imputées.

-Renonce également dès aujourd'hui à faire valoir, toutes revendications, de quelque nature qu'elles soient, et notamment en cas d'accident, blessure, vol, dégâts sur les biens personnels ou autres, se produisant pendant la randonnée, dans le cadre de la participation de mon enfant à la manifestation.

-Déclare avoir souscrit à cet effet une assurance Responsabilité Civile, et maladie/accident, garantissant mon enfant contre tous sinistres, de quelques natures qu'ils soient, causés à mon enfant ou à des tiers de son fait, et que son contrat d'assurance ne mentionne pas de clause contraire à ce qui a été précédemment déclaré.

-M'engage à faire renoncer mes assureurs à tout recours contre le VTT PAYS DE GAVOT.

-Autorise tout médecin à pratiquer ou faire pratiquer toute intervention médicale et/ou chirurgicale en cas d'urgence et/ou à prescrire tout traitement rendu nécessaire par l'état de santé de mon enfant.

-Reconnais avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve incluant le droit d'image pour mon enfant.

-Reconnais que la présentation de la présente autorisation et décharge de responsabilité dûment régularisée est obligatoire et indispensable pour que mon enfant puisse participer à LA BELLICIME.

Fait à

Le