

Raid de la Loire du 6 Octobre 2024

CERTIFICAT MEDICAL / DECHARGE DE RESPONSABILITE

La présente décharge est conclue dans le cadre de la manifestation sportive de course à pieds, canoë et VTT dénommée « Raid de la Loire », en cas de non présentation d'un certificat médical.

ENGAGEMENTS DU SIGNATAIRE

Je prends connaissance des dispositions ci-dessus, et ne présentant pas de certificat médical de « non-contre-indication à la pratique du sport en compétition », je m'engage sous ma propre responsabilité à participer au Raid de la Loire et atteste ne présenter aucune contre-indication à la pratique du sport, renonçant à tout recours envers les organisateurs (association DAVID).

Je certifie que :

- Je suis en bonne condition physique et je ne souffre d'aucune blessure, maladie ou handicap, que je n'ai jamais eu de problèmes cardiaques ou respiratoires décelés à ce jour,
- Aucun médecin, infirmier, entraîneur, ne m'a déconseillé la pratique du sport,

Je déclare dégager de toutes responsabilités en cas d'accident de quelque nature que ce soit ou de dommages sans aucune exception ni réserve l'association DAVID ainsi que toute personne œuvrant pour l'organisation. Et ce, pendant toute la durée du Raid de la Loire du dimanche 6 octobre 2024.

Je consens à assumer tous les risques connus et inconnus, et toutes conséquences afférentes ou liées au fait que je participe au Raid de la Loire.

J'ai lu le présent document et je comprends qu'en y apposant ma signature je renonce à des droits importants. C'est donc en toute connaissance de cause que je signe le présent document.

Je signe le présent document volontairement et sans contrainte.

NOM :

Prénom :

Fait à le

Signature précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »

Nom de l'équipe :