

DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ

Je soussigné(e) décharge par la présente lettre les membres du bureau de l'association BMX CLUB CAVAILLON de toute responsabilité lors des séances d'essais de BMX Race de l'année 2025/2026 pour l'enfant suivant :

Nom :

Prénom :

Né le :

Numéro de téléphone :

Date 1^{ère} séance :

Date 2^{ème} séance :

- Je renonce à faire valoir toute revendication, de quelque nature qu'elle soit, auprès de l'association et de ses membres. Ceci concerne en particulier les cas d'accident, blessure, vol, dégâts sur les biens personnels ou autres se produisant lors de ma participation aux séances d'essais nommées ci-dessus.
- Je suis informé(e) qu'il m'appartient de souscrire personnellement une assurance maladie/accident et responsabilité civile.
- Je me porte également garant(e) financier en cas de dégradation volontaire que je pourrais occasionner durant ces séances.

Le refus de signer cette décharge de responsabilité ou la non-présentation de celle-ci, réserve le droit à l'association d'exclure ma participation aux séances.

Fait à : Le :

Signature :