



## LETTRE DE DECHARGE RELATIVE A LA PARTICIPATION AU RAID DES MOUETTES DU DIMANCHE 29 OCTOBRE 2017 A LA TRINITE SUR MER

Je soussigné(e) : Nom et Prénom : .....

Né(e) le ...../..... /.....

Demeurant à

.....

Déclare avoir été informé (e) de L'**obligation** qui m'était faite de fournir un **certificat médical** attestant de mon aptitude à la pratique du sport, de la course à pied et de savoir nager.

**En l'absence de ce certificat**, j'atteste par l'honneur ne pas avoir de contre-indication de santé relative à la pratique de la course à pied nature à obstacles, tant en loisir qu'en compétition.

Je décharge et libère de toute responsabilité **l'association Les Mouettes sportives Trinitaines** en rapport à ma participation à ce challenge sportif « le Raid des Mouettes » que j'effectue de mon plein gré et en toute reconnaissance de cause ainsi que tous les risques et dangers auxquels je m'expose.

Je reconnais avoir pris connaissance de tous les risques que ce soit en avant, pendant ou à l'issue de l'évènement et ce sans limitation; ces risques incluent notamment les accidents et /ou maladie (en cas de blessures, incapacité, invalidité et décès), je renonce au recours contre tout autre participant pour tout accident lié à la manifestation sportive « le Raid des Mouettes »

J'ai lu attentivement la présente décharge et la signe en connaissance de cause.

A.....(Date)

Le .....(lieu)

Signature :

Pour les enfants mineurs:

Je soussigné (e) .....atteste par la présente lettre de décharge de mon enfant

.....être informé de l'obligation d'un certificat pour mon enfant, et j'atteste son aptitude à la pratique de la manifestation sportive « le Raid des Mouettes »

A.....(Date)

Le .....(lieu)

Signature :