



Tarif 5 euros

INSCRIPTION FOULEE MONTFAUCOFRASE

NOM :

Prénom :

Téléphone :

3 choix de courses

6 km marche

6 km course

12 km course

DECHARGE DE RESPONSABILITÉ

La présente « décharge » est conclue dans le cadre de la manifestation sportive de marche et course à pied dénommée « **La Montfaucofrase** ».

Je certifie que :

- Je suis en bonne condition physique et que 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 de ce sport.
- Je m'engage à prendre une assurance responsabilité civile, si ce n'est pas déjà le cas.

Je déclare dégager de toutes responsabilités en cas d'accident de quelque nature que ce soit ou de dommage sans aucune exception ni réserve l'organisation « **La Montfaucofrase** » ainsi que toutes les personnes œuvrant pour l'organisation. Et ce, durant toute la durée de l'événement « **La Montfaucofrase** » du samedi 12 avril 2025 à Montfaucon.

Je consens à assumer tous les risques connus et inconnus, et toutes les conséquences afférentes ou liées au fait que je pratique « **La Montfaucofrase** »

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.

Fait à, le

Signature du participant

Précédée de la mention « Lu et Approuvé »