



DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ EN CAS D'ACCIDENT OU AUTRE ÉVÈNEMENT

Je soussigné(e) Madame/Monsieur

Né(e) à, le/...../.....

Domicilié(e) à

Certifie participer au tournoi de football Tribune Loire, organisé le samedi 9 octobre 2019.

Je m'engage à être en possession de mon pass-sanitaire valide le jour du tournoi de football Tribune Loire.

Je déclare dégager de toutes responsabilités les organisateurs ainsi que toutes les personnes bénévoles contribuant à cet évènement concernant les blessures, dommages matériels et/ou corporels occasionnés ou subis, en cas de vol ou de perte de bien ainsi que pour toute autre dégradation lors de cet évènement.

Je m'engage à respecter les règles de sécurité et toutes les règles s'appliquant au tournoi de football Tribune Loire, ainsi qu'à respecter les consignes des organisateurs.

Je certifie que je suis assuré(e) au titre de ma responsabilité civile vis-à-vis des tiers et des dommages corporels et incorporels que j'aurais pu leur causer au cours du tournoi de football Tribune Loire.

Il est de ma seule responsabilité de veiller à mes biens et aux biens d'autrui pendant le tournoi de football Tribune Loire. Je ne pourrai tenir les organisateurs pour responsables en cas de perte, vol ou bris de mes biens.

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

A....., le/...../.....

Signature* (précédée de la mention «lu et approuvé») :

*Signature parentale pour les mineurs.

BRIGADE LOIRE 1999