



Acceptation du Règlement du Trail du Trévezel

Je soussigné(e) Nom : Prénom :

Reconnais avoir lu entièrement le règlement du **Trail du Trévezel** et déclare en respecter tous les articles et plus particulièrement les articles liés à la protection des lieux, du tracé du parcours de ce Trail.

JE CERTIFIE que je suis en bonne forme physique, que je suis suffisamment préparé ou formé pour participer à ce Trail et qu'aucun professionnel qualifié de santé ne m'a conseillé de ne pas y participer.

JE CERTIFIE qu'il n'y a aucune raison ou problème lié à la santé qui m'empêche de participer à ce Trail. Je reconnais que cette décharge de responsabilité pourra être utilisée par les organisateurs du Trail et qu'elle régira mes actions et responsabilités lors du dit Trail.

JE CERTIFIE AVOIR LU CE DOCUMENT ET COMPRENDRE PLEINEMENT SON CONTENU. JE SUIS CONSCIENT QU'IL S'AGIT D'UNE DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ ET JE LE SIGNE DE MON PLEIN GRÉ.

Reproduire sous Forme manuscrite la mention : « JE SIGNE CE DOCUMENT DE MON PLEIN GRE »

SIGNATURE

Date : _____