

DECHARGE DE RESPONSABILITÉ COURS MOTOS & QUAD

| Nom : | | Prénom : |
|---|---|--|
| Date de naissance : | | |
| Adresse : | | |
| NPA/Localité : | | |
| E-mail : | | |
| No Tél/Mobile : | N | No Tél en cas d'URGENCE |
| parfaitement apte à le/la soussigné(e) af déclare qu'il/elle dirrévocablement à to dans le cadre des ac les équipes de surve assurance maladie e Le/la soussigné(e) au en cas de besoin des En outre, le/la soussigné du site, les équipes de serve du site, les équipes de le/la soussigné (e) au en cas de besoin des en outre, le/la soussigné (e) au en cas de besoin des en outre, le/la soussigné (e) au en cas de besoin des en outre, le/la soussigné (e) au en cas de besoin des en outre, le/la soussigné (e) au en cas de besoin des en outre, le/la soussigné (e) au en cas de besoin des en outre, le/la soussigné (e) au en cas de besoin des en outre, le/la soussigné (e) au en cas de besoin des en outre, le/la soussigné (e) au en cas de besoin des en cas de les équipes en cas de | i piloter le véhicule et qu'il/el firme connaître et accepter le conduit sous son entière re oute prétention, à quelque tit ctivités proposées par la CPRP illance, les moniteurs. Il/elle cet accident. La direction et les emplos produits de soins et médican signé(e) prend expressément ès avertissement(s), persiste às de surveillance et/ou les m | qu'il n'a aucun antécédent cardiaque, qu'il/elle es lle ne présente aucune contre-indication. D'autre part es risques liés à la pratique de la moto et du quad. Il/elle responsabilité, à ses risques et périls, et renonce re que ce soit, notamment à raison de blessures subie s'Sàrl, contre les propriétaires et/ou exploitants du site confirme par la présente qu'il/elle est couvert(e) par une oyé(e)s de CPRP Sàrl et SP Racing Team SA d'administre ments (désinfectants, anti-douleurs et autre). note que nous nous réservons le droit de l'exclure de à ne pas respecter les règles posées par les exploitant moniteurs. Cette exclusion ne donnera droit à aucun |
| remboursement, mé | ème partiel. | |
| Dans le cadre des activités les participants pourraient être photographiés à des fins de publication sur le site internet, Facebook, Instagram etc ou à des fins de publicité. Par sa signature, le/la soussigné(e) donne son approbation pour l'utilisation de ces photographies. Si le/la soussigné(e) ne souhaite pas que des photos soient publiées, il est prié d'informer la CPRP Sàrl. | | |
| Cette décharge est v | alable aussi longtemps qu'elle | e n'a pas été révoquée formellement par le signataire. |
| Date : | Signature : | |