Lettre de décharge de responsabilité

Je soussigné(e) …… né(e) le …/…/… Demeurant à …… déclare dégager l'association Trail_Golènois, notamment les organisateurs, bénévole, poste de secours et toute personne présente dans l'organisation, la responsabilité en cas d'accident de toute nature (défaillance liée à un état de santé insuffisant, une préparation inappropriée ou à un comportement irresponsable, ni en cas de vol…)

De ce fait, je m'engage en toute conscience des menaces et des risques encourus et lui déleste de toute culpabilité en cas de dommages survenus. Cette décharge de responsabilité exclut cependant les accidents survenus à cause d'une négligence intentionnelle ou inexcusable de la part des membres de l'association. Ainsi je m'engage à assumer seul(e) toutes les conséquences de cette implication et de tous mes actes.

Je suis informé qu'il m'appartient de souscrire personnellement une assurance maladie/accident et responsabilité civile. Ainsi je me porte également garant (e) des dégradations volontaires que je pourrais occasionner pendant la Corri'trail Golènoise de l'association.

Je certifie avoir lu ce document et avoir compris son contenu. Je suis entièrement conscient qu'il s'agit d'une décharge de responsabilité et que je signe de mon plein gré.

Signature Fait le :