

# FORMULAIRE DE DÉCHARGE POUR LE GROUPE DE RANDONNÉE

JE SOUSSIGNÉ(E), \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, NÉ(E) LE \_\_\_\_\_,  
DOMICILIÉ(E) À \_\_\_\_\_,  
DÉCLARE PARTICIPER VOLONTAIREMENT AU GROUPE DE RANDONNÉES

JE RECONNAIS AVOIR ÉTÉ INFORMÉ(E) QUE CES ACTIVITÉS DE RANDONNÉE PEUVENT COMPORTER DES RISQUES INHÉRENTS, NON LIMITÉS À DES CHUTES, DES BLESSURES, DES CONDITIONS MÉTÉOROLOGIQUES IMPRÉVISIBLES ET DES DIFFICULTÉS LIÉES AU TERRAIN.

EN SIGNANT CE DOCUMENT, JE DÉCLARE EXPRESSÉMENT :

- ÊTRE EN BONNE CONDITION PHYSIQUE ET NE SOUFFRIR D'AUCUNE CONTRE-INDICATION MÉDICALE À LA PRATIQUE DE LA RANDONNÉE.
- PARTICIPER À CES RANDONNÉES SOUS MA PROPRE RESPONSABILITÉ, EN TOUTE CONNAISSANCE DES RISQUES ENCOURUS.
- DÉCHARGER LUTRY ENVIE , AINSI QUE SES RESPONSABLES ET ACCOMPAGNATEURS, DE TOUTE RESPONSABILITÉ EN CAS D'ACCIDENT, DE BLESSURE OU DE TOUT AUTRE INCIDENT POUVANT SURVENIR DURANT LES ACTIVITÉS.
- M'ENGAGER À RESPECTER LES CONSIGNES DE SÉCURITÉ ET LES RECOMMANDATIONS DES ACCOMPAGNATEURS.

PAR LA PRÉSENTE, J'ATTESTE AVOIR PRIS CONNAISSANCE DE CE DOCUMENT ET EN ACCEPTE LES TERMES.

DATE ET LIEU :

SIGNATURE

