



S.A.M OMNISPORTS LEPARRE

Sport Athlétique Médocain

DECHARGE DE RESPONSABILITE

Je soussigné(e)

Déclare dégager de toute responsabilité les responsables du club <<SAM TRIATHLON LEPARRE>> en cas d'accident de quelque nature que ce soit, de vol ou de dommage sans aucune exception ni réserve en rapport à ma participation ou à ma présence aux entraînements natation.

J'ai conscience que la participation comporte des risques de blessures communs aux activités nautiques et plus particulièrement aux activités de natation sportive en eau libre et en mer et je choisis volontairement et librement d'assumer ces risques.

Il est de ma responsabilité de veiller à ma propre sécurité en usant de précaution.

Je ferai mon affaire personnelle de toute responsabilité pour quelque cause que ce soit tant pour ce qui me concerne que pour tout recours à l'encontre de tous tiers responsables d'un dommage quelconque à mon endroit.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement relatif aux entraînements natation du club <<SAM TRIATHLON LEPARRE>> et m'engage à les respecter.

Je m'engage également à respecter les consignes des responsables.(consignes de sécurité, instructions de parcours....)

De plus, 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 je pourrais leur causer au cours des entraînements natation.

Je m'engage à me porter garant(e) sur ma responsabilité civile de tout dommage dont je serai, de manière volontaire ou involontaire, responsable lors des entraînements natation.

J'ai lu attentivement cette décharge et la signe en pleine connaissance de cause.

Fait à

Le

(Signature précédée de la mention<<lu et approuvée>>