

« TRAIL OFF DE NÖEL GRV »

NOM : Prénom :..... ▣

Adresse :

.....

Ville : Code postal :

Année de naissance : Sexe : H F

Numéro téléphone portable :

Courriel :

La participation à l'épreuve du Trail off de Noël® implique l'acceptation expresse et sans réserve du règlement de l'événement, de La charte du trailer et de toute consigne adressée par l'organisateur aux participants.

Je confirme avoir été informé conformément à l'article L.321-4 du code du sport de l'intérêt de bénéficier de garantie individuelle accident couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive peut m'exposer.

La participation au Trail off de Noël® se fera sous l'entière responsabilité des participants, avec renonciation à tout recours contre les organisateurs quel que soit le dommage subi ou occasionné.

Le participant s'engage s'il présente des symptômes (COVID19) à ne pas venir à l'événement et à présenter un pass sanitaire valide.

Date et signature avec mention lu et approuvé