

**DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ EN CAS D'ACCIDENT  
POUR LA FUN TROPHY**

**Je soussigné(e)** .....  
(nom et prénom du représentant légal)

décharge l'organisation de la Fun Trophy, ayant lieu le .....  
à Farnières, de l'entière responsabilité en cas d'accident.

**Autorise le responsable de l'encadrement à faire pratiquer tout soin médical urgent (y compris une hospitalisation) ou toute intervention qui s'avèrerait indispensable conformément aux prescriptions du corps médical consulté (en cas de refus rayer la mention).**

A défaut, il ou elle sera pris(e) en charge par les services d'urgence.

**Certifie avoir lu et être d'accord avec le règlement concernant la Fun Trophy de l'année ..... à Farnières.**

**Personnes à prévenir :**

Nom : ..... Qualité : .....

Tel dom/prof/mob.....

Nom ..... Qualité.....

Tel dom/prof/mob.....

Fait à ....., le ...../...../.....

**Signature :**

*Tout participant ne se présentant pas muni de ce document dûment complété et signé par son représentant légal sur le lieu de rendez-vous fixé ne sera pas admis.*

