

**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.

