

DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ

Événement : Le Dernier flamand Debout – flêtre – France

Date : 19 JUILLET 2025

Je soussigné(e),

Nom et prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Adresse e-mail : _____

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement complet de l'événement **Le Dernier FLAMAND Debout**, auquel je m'engage à participer en toute connaissance de cause.

Je certifie :

1. Participer à cette épreuve de mon plein gré et sous ma propre responsabilité.
2. Être physiquement apte à participer à une épreuve sportive d'endurance et m'être préparé(e) en conséquence.
3. Avoir souscrit à une assurance personnelle couvrant les dommages corporels, matériels et les frais médicaux éventuels liés à ma participation.
4. Dégager l'organisation, ses membres, partenaires, bénévoles et prestataires de toute responsabilité en cas d'accident, blessure, perte, vol ou dommage survenu pendant ou à l'occasion de l'événement, quelle qu'en soit la cause (y compris les conditions météorologiques, la défaillance matérielle ou les actes d'un tiers).
5. Renoncer à toute poursuite ou réclamation à l'encontre de l'organisateur pour tout préjudice subi durant l'événement.

Je m'engage également à respecter les consignes de sécurité, les décisions de l'organisation, ainsi que le code de la route pour les portions ouvertes à la circulation.

Fait à _____, le ____ / ____ / 2025

Signature du participant précédée de la mention « Lu et approuvé » :