

ASSOCIATION Office de Tourisme des Causses à l'Aubrac

ATTESTATION DE DECHARGE DE RESPONSABILITE

Je soussigné(e) :

Nom : Prénom :

Né(e) le

Adresse :

Tel :

Personnes à contacter en cas d'accident :

Nom- Prénom : Tel :

Déclare être en bonne santé physique et apte à pratiquer l'activité « marche » à l'occasion de la Fête de l'Estive.

Je décharge de toutes responsabilités l'association « Office de Tourisme des Causses à l'Aubrac », sa présidente ainsi que tous les membres du bureau, en cas d'accident ou de dommages de quelque nature que ce soit, survenu au cours des randonnées auxquelles je participe. Je renonce en conséquence, à tout recours contre l'association et ses membres sus nommés.

Il est de ma seule responsabilité de veiller à mes biens pendant la marche. Je ne pourrai tenir l'association « Office de Tourisme des Causses à l'Aubrac » responsable en cas de perte, vol ou bris de mes biens ou objets personnels.

Je déclare qu'en cas d'accident ou d'incident, ce sera mon assurance « responsabilité civile » qui sera engagée et j'en assumerai les frais afférents.

J'accepte que des photos soient prises pendant la randonnée et que celles-ci soient postées sur le site de l'association.

Le refus de signer cette décharge de responsabilité, réserve le droit à l'association « Office de Tourisme des Causses à l'Aubrac » de refuser ma participation à la Fête de l'Estive.

En conformité RGPD : loi n° 2018-493 du 20 juin 2018 relative à la protection des données personnelles.

A

Le

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »