



DECHARGE

Je soussigné(e),(prénom, nom), né(e) le(date de naissance) à(lieu de naissance) et demeurant à(adresse complète), déclare dégager l'association LA MUSE organisateur des Foulées de la Mue, de toutes responsabilités en cas d'accident de toute nature que ce soit et assure renoncer à toute action à son encontre.

Je suis parfaitement conscient(e) qu'il m'appartient de souscrire une assurance de responsabilité civile pour couvrir tout type de dommages matériels ou corporels causés à un tiers.

Je reconnais avoir pris connaissance de tous les risques liés à la pratique de cette activité/de ce sport et je m'engage à suivre les règles de conduite et de sécurité qui m'ont été enseignées/énoncées par l'association La MUSE et la Fédération Française d'Athlétisme pour les course hors stade.

J'ai lu attentivement la présente décharge et la signe en toute connaissance de cause.

Signature :