

Décharge de responsabilité



A joindre à l'inscription

Je soussigné(e)(nom, prénom) habitant à
.....(adresse complète), déclare dégager de toutes
responsabilités les organisateurs des Foulées de la Mue en cas d'incident de toute nature que
ce soit ayant lieu le dimanche 12 novembre 2023 au cours de la manifestation des Foulées
de la Mue, pour ma personne ou à l'égard de mon enfant
.....(nom, prénom) et que j'autorise à participer à l'évènement.

Numéro de téléphone à contacter en cas d'urgence :.....

Fait le..... à

Signature du représentant légal (Précédée de la mention lu et approuvé)