



DECHARGE

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 10 novembre 2024 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)