

Décharge de responsabilité

Objet : Participation à des activités de marche en groupe

Je soussigné(e) :

Nom et prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Déclare avoir pris connaissance des conditions suivantes et les accepter sans réserve :

1. Engagement personnel et volontaire :

Je participe aux activités de marche de manière libre, volontaire et en toute connaissance des risques inhérents à cette activité. Je m'engage à respecter les règles de sécurité et les consignes données par l'organisateur, ainsi qu'à adopter une conduite respectueuse des autres participants.

2. État de santé :

Je déclare être en bonne santé et ne souffrir d'aucune condition médicale susceptible de compromettre ma sécurité ou celle des autres participants pendant les activités de marche.

3. Assurance personnelle :

Je reconnais être pleinement responsable de ma propre couverture en assurance responsabilité civile et en assurance accident pour la participation à cette activité. Je déclare être couvert(e) par une assurance personnelle suffisante pour répondre à tout dommage corporel, matériel ou immatériel qui pourrait survenir à moi-même ou à des tiers au cours de cette activité.

4. Responsabilité :

Je reconnais que les animateurs de la CPTS Paris 5 et les accompagnateurs ne peuvent être tenus responsables en cas d'accident, de blessure, de perte, de vol ou de dommage matériel pouvant survenir durant l'activité, sauf en cas de faute grave ou intentionnelle de leur part.

En cas d'accident, je m'engage à ne pas engager de poursuites contre les animateurs de la CPTS Paris 5 ou ses représentants.

5. Respect des consignes :

Je m'engage à suivre les itinéraires prévus et à respecter les instructions données par l'organisateur pour garantir la sécurité de tous les participants.

6. Connaissance des risques :

Je reconnais avoir été informé(e) des éventuels dangers liés à la pratique de la marche en groupe, notamment les risques de chute, d'accident de terrain, de conditions météorologiques imprévisibles, ou encore de fatigue. En conséquence, j'accepte l'entière responsabilité de ma participation à cette activité.

Date : _____

Signature précédée de la mention "Lu et approuvé" : _____