



**Formulaire d'Inscription et de Décharge de Responsabilité
pour la Descente de Caisse à Savon de Menetou-Salon
Dimanche 8 septembre 2024**

1 . Informations personnelles

- Nom :
- Prénom :
- Date de naissance : *(si mineur, renseigner la rubrique «Signature du Responsable Légal »)*
- Adresse :
- Code Postal : Ville :
- Téléphone :
- Email :

2 . Informations sur la Caisse à savon

- Nom de la Caisse à savon :
- Numéro, si déjà identifié sur la Caisse à savon :
- Nom de l'équipe :
- Nom, prénom du constructeur de la Caisse à savon :
- Description de la Caisse à savon :
 - Dimensions :
 - Poids :
 - Matériaux :

3 . Contact d'urgence

- Nom :
- Téléphone :

4 . Décharge de responsabilité

Je soussigné(e), _____, pilote, participant(e) à la descente de caisses à savon de Menetou-Salon, déclare par la présente :

- Avoir pris connaissance du « Règlement de Participation »
- Reconnaître et accepter les risques inhérents à cette activité, y compris les risques de blessures corporelles.
- Accepter de participer à mes propres risques et périls.
- Dégager les organisateurs, les bénévoles et toutes autres personnes associées à l'événement de toute responsabilité en cas de blessure, dommage ou perte pouvant survenir avant, pendant ou après l'événement.
- M'engager à respecter les règles et les consignes de sécurité établies par les organisateurs.
- Autoriser les organisateurs à utiliser les photos et vidéos de l'événement à des fins promotionnelles.

Signature du Participant

Je reconnais avoir lu, compris et accepter les conditions ci-dessus.

Date :

Signature :

Signature du Responsable légal (pour les mineurs)

Je soussigné(e), _____, représentant légal de _____ (nom du participant mineur), autorise ce dernier à participer à la descente de caisses à savon de Menetou-Salon et accepte les conditions ci-dessus.

Date :

Signature du Responsable Légal :