



# BULLETIN D'INSCRIPTION

## 1 bulletin par personne (5 €)

NOM : .....	PRENOM : .....
DATE DE NAISSANCE : ...../...../.....	
VILLE : .....	CODE POSTAL : .....
ADRESSE : .....	
.....	
☎ / 📠 : .....	@ : .....

### DECHARGE de RESPONSABILITE

Je soussigné.....  
décharge par la présente, les organisateurs de toute responsabilité lors de la gentleman cycliste organisée par l'association OPPH et se déroulant :

#### **le Dimanche 22 octobre 2017 à Quinéville.**

Je renonce à faire valoir toute revendication, de quelque nature qu'elle soit, auprès de l'association et de ses membres. Ceci concerne en particulier les cas d'accident, de blessures, vol, dégâts sur les biens personnels ou autres se produisant lors de ma participation à la manifestation sportive nommée ci-dessus. Je m'engage à respecter le code de la route. Je reconnais avoir pris connaissance de ce règlement.

Je suis informé (e) qu'il m'appartient de souscrire personnellement une assurance maladie/accident et responsabilité civile. Je me porte également garant (e) financier en cas de dégradation volontaire que je pourrais occasionner durant cette manifestation.

Le refus de signer cette décharge de responsabilité ou la non présentation de celle-ci, réserve le droit à l'organisation d'exclure ma participation à l'événement.

Fait à .....

Le .....

Signature :

----------------------