

Prénom, nom :
Adresse :
Code postal - Ville :
Téléphone :
E-mail :

Décharge de responsabilité

Je soussigné(e), né(e) le à et demeurant au
....., déclare dégager Ar Groaz Du, de toute responsabilité en cas d'accident de
toute nature que ce soit et assure renoncer à toute action à son encontre.

Je suis parfaitement conscient(e) qu'il m'appartient de souscrire une assurance de
responsabilité civile pour couvrir tout type de dommages matériels ou corporels causés à un
tiers.

Je reconnais avoir pris connaissance de tous les risques liés à la pratique de cette activité/de
ce sport et je m'engage à suivre les règles de conduite et de sécurité qui m'ont été
enseignées/énoncées.

J'ai lu attentivement la présente décharge et la signe en toute connaissance de cause.

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

.....

.....