

ULTRARAID

SERIES

DECHARGE DE BONNE SANTE

NOM:

PRENOM:

SEXE:

DATE DE NAISSANCE:

PAYS:

déclare sur l'honneur :

- Être en bonne condition physique et mentale au moment de ma participation à l'événement.
- Ne présenter aucune contre-indication médicale à la pratique d'un raid VTT ou épreuve cycliste.
- Avoir pris connaissance des caractéristiques de l'épreuve, de sa distance, de ses contraintes (dénivelé, terrain technique, conditions météorologiques possibles, horaires, effort prolongé, etc.).
- Être suffisamment entraîné(e) pour prendre le départ de l'épreuve choisie.
- Avoir conscience que la participation à ce type d'événement comporte des risques inhérents (chutes, blessures, fatigue extrême, conditions climatiques, etc.).

Je reconnais participer à l'événement sous ma propre responsabilité, et dégage l'organisation, les bénévoles, partenaires et autorités locales de toute responsabilité en cas d'accident, blessure ou problème de santé survenant avant, pendant ou après la course.

Je m'engage à :

- Respecter le règlement de l'épreuve,
- Adopter un comportement responsable,
- Me retirer de la course si mon état de santé ne me permet plus de continuer en toute sécurité.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Date & Signature du participant obligatoire: