

## Décharge de Responsabilité

### Participation aux JEUX DE SOPHIA 2019

Je, soussigné(e)

**NOM Prénom** .....

**Né(e) le** .....

**Demeurant** .....

Je déclare dégager l'association Sophia Club Entreprises ainsi que toute personne œuvrant pour l'organisme, de toutes responsabilités en cas d'accident de quelque nature que ce soit ou de dommages sans aucune exception ni réserve. Cet engagement s'applique pour toute la durée de l'événement des Jeux de Sophia qui se déroulera du 20/05/2019 au 20/06/2019.

Je suis conscient que la participation à une épreuve sportive peut comporter des risques. Il est de ma propre responsabilité de faire vérifier le cas échéant mon aptitude à la pratique des disciplines auxquelles je suis inscrit(e), et je m'engage à ne pas participer à une épreuve en cas de doute sur mon niveau de préparation physique ou mon aptitude.

Il est de ma responsabilité de veiller à ma propre sécurité en usant des précautions nécessaires lors de mes déplacements et activités sur les lieux où je participe aux épreuves des Jeux de Sophia. En particulier, pour les activités nautiques, je m'engage à porter le gilet de sauvetage qui me sera remis et je déclare avoir la capacité de nager en mer.

Je m'engage à respecter les règles de sécurité, ainsi que les consignes des organisateurs et/ou des référents des infrastructures. Il est de ma seule responsabilité de veiller à mes biens, je ne pourrai tenir l'organisation ou les référents des infrastructures responsables en cas de perte, vol ou bris de mes biens personnels.

J'assume personnellement tous les risques associés à l'événement et ne tiendrai pas les organisateurs responsables d'éventuelles blessures, décès ou pertes matérielles survenant en lien avec ma participation aux Jeux de Sophia. Je renonce à tout recours et toute réclamation contre eux.

Par la présente signature, j'affirme avoir lu et approuvé la présente décharge de responsabilité pour l'événement des Jeux de Sophia 2019.

*Faire précéder la signature de la mention manuscrite « lu et approuvé »*

**Date** : \_\_\_\_\_

**Signature du participant** : \_\_\_\_\_