

Chainless Race 2019

Inscription/Décharge de responsabilité

Date de l'événement : 27 juillet 2019

Le port du casque est obligatoire

Coordonnées :

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ N° Tél. : _____

Localité : _____ Pays : _____

Coordonnées de l'un des parents (pour les 12-17 ans):

Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone : _____

Décharge:

Je participe à cet événement à mes propres risques. L'organisateur ne peut pas être tenu responsable des accidents et de tous les dommages qui pourraient en découler (casse du matériel, toutes blessures, etc...) durant la manifestation. Je reconnais avoir une assurance accident et responsabilité civile (assurance généralement au nom des parents pour les moins de 18 ans).

Date et signature

Signature des parents (pour les 12-17ans)