



**DOCUMENTS
A REMPLIR & SIGNER
ET A NOUS RETOURNER PAR COURRIER POSTAL
OU PAR MAIL (labaroudeuse06@gmail.com)**

Rappel des pièces à fournir à votre courrier :

- 1/ tous les documents ci-dessous complétés et signés. (Pour les licences FFC, pas besoin du Certificat Médical)
- 2/ votre attestation d'assurance en responsabilité civile personnelle.
- 3/ votre chèque du montant de l'inscription ou un virement bancaire.

DEUX SOLUTIONS DE PAIEMENT	ENVOYEZ VOTRE INSCRIPTION A
1 - Par chèque à l'ordre de "Azur Tri - Athlé" 2 - Par virement bancaire IBAN : FR76 1831 5100 0008 0089 1947 758 BIC : CEPAFRPP831 ASS AZUR TRI ATHLE TEAM	La Baroudeuse - Association Azur Tri - Athlé 3 Rue Centrale 06440 Peille ou sur labaroudeuse06@gmail.com

DECHARGE DE RESPONSABILITE / *Avertissement*

Je décharge l'organisateur Cédric Amand, Président de l'association "Azur Tri- Athlé", responsable du groupe "Baroudeur", organisateur des épreuves "La Baroudeuse on the road et du Festival Gravel" de toutes responsabilités en cas d'accident ou d'incident de santé ou de circulation, pouvant survenir aux tierces personnes, à moi-même, à mon véhicule et autres véhicules présents lors de l'évènement "Festival Gravel" qui aura lieu du 05/10 au 07/10/2018.

Je renonce à faire valoir toute revendication, de quelque nature qu'elle soit, auprès de l'association et des ses membres. Ceci concerne en particulier les cas d'accident, blessure, vol, dégâts sur les biens personnels ou autres se produisant lors de ma participation à l'aventure sans assistance "Festival Gravel".

Je reconnais en prenant le départ qu'aucun service de secours n'est mis à disposition par l'organisation tout au long du parcours et qu'en cas d'accident, je devrai alerter les secours et l'organisateur.

Je renonce à engager toutes actions judiciaires à l'encontre de l'organisateur dès lors que je serai victime d'un accident au cours de l'évènement causé par moi-même ou un tiers.

Ma responsabilité sera engagée à la suite d'un dommage qu'il soit occasionné par un tiers ou que j'occasionne personnellement.

Je prends l'entière responsabilité quant aux décisions que je prendrai durant l'évènement "Festival Gravel". Je serai le seul juge et décisionnaire de ce qui garantira ma santé, ma sécurité en tout point et en tout lieu quelque soit la météo, mon état physique et l'état de mon matériel.

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, réserve le droit à l'organisation de refuser ma participation à l'évènement.

Personne à contacter en cas d'accident :

Tel :

N° IMEI de votre téléphone (géolocalisation - tracking) :

Fait à : Le :

Signature précédées de la mention " NOM + Prénom + "Lu et approuvé" :

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

—> DECLARATION DU PRATIQUEANT <—

Mme ☐ Mlle ☐ M. ☐

NOM : Prénom :

Présentez-vous une maladie cardiaque ou respiratoire : hypertension artérielle, insuffisance coronarienne, séquelle d'infarctus du myocarde ? OUI ☐ NON ☐

Laquelle

Suivez-vous un traitement ? OUI ☐ NON ☐

Lequel :

Présentez-vous une pathologie articulaire (arthrose, douleurs dorsales, lombaires, cervicales, douleurs de genoux, de hanche, prothèse de hanche, de genou...) ?

OUI ☐ NON ☐

Laquelle

Etes-vous diabétique ? OUI ☐ NON ☐

Date :/...../.....

Signature adhérent :

—> CERTIFICAT MEDICAL <—
A remplir par le médecin

Je soussigné Docteur certifie avoir examiné ce jour M./ Mme/Mlle..... né(e) le..... et certifie qu'il/elle ne présente aucun antécédent médical déclaré, ni pathologie actuelle décelable entraînant une contre indication formelle aux activités sportives en compétition présentées ci-après : (cochez les cases correspondantes)

Cyclisme bikepacking en autonomie, sans assistance, sans ravitaillement ☐

Ce certificat médical donne droit de participer à l'épreuve sportive La Baroudeuse on the road.

Date :/...../..... Signature et cachet professionnel :

DECLARATION

Festival Gravel

DATE du 05/10 au 07/10/2018

Je soussigné (NOM + Prénom)

..... déclare

avoir lu et compris le règlement du Festival Gravel 2018, j'ai pris
connaissance de l'intégralité du contenu, je l'accepte et m'y sou mets.

Date :

Signature :

.....