ATTESTATION – Décharge de responsabilité Conditions générales

- Je déclare décharger de toute responsabilité le Comité d'Organisation de la Cyclosportive Défi des Vals, au cours de laquelle est organisée une balade (17 km), concernant les blessures et dommages matériels ou corporels que je pourrais occasionner ou subir, en cas de vol ou de perte de biens ainsi que toute dégradation des sites pouvant lui être imputées.
- Je renonce également dès aujourd'hui à faire valoir, toutes revendications, de quelque nature qu'elles soient, et notamment en cas d'accident, blessure, vol, dégâts sur les biens personnels ou autres, se produisant dans le cadre de ma participation à la manifestation.
- Je déclare posséder une assurance Responsabilité Civile, me garantissant contre tous sinistres, de quelques natures qu'ils me soient, causés ou à des tiers de mon fait, et que mon contrat d'assurance ne mentionne pas de clause contraire à ce qui a été précédemment déclaré.
- Je m'engage à faire renoncer mes assureurs à tout recours contre le Comité d'Organisation de la Cyclosportive Défi des Vals.
- J'autorise tout médecin à pratiquer ou faire pratiquer toute intervention médicale et/ou chirurgicale en cas d'urgence et/ou à prescrire tout traitement rendu nécessaire par mon état de santé.
- Je reconnais que le Comité d'Organisation de la Cyclosportive Défi des Vals décline toute responsabilité en cas de vol, bris ou perte des biens personnels des participants pendant l'initiation sportive. Il incombe en conséquence à chaque participant, s'il estime nécessaire, de souscrire une assurance.
- Je reconnais que la présentation de la présente autorisation et décharge de responsabilité dûment régularisée est obligatoire et indispensable pour que je puisse participer à la balade (17 km).
- J'autorise expressément et contractuellement le Comité d'Organisation de Cyclosportive Défi des Vals ou ses ayants-droits à utiliser ou faire utiliser ou reproduire ou faire reproduire, en contrepartie de ma participation à la manifestation, mon nom, mon image, ma voix et ma prestation sportive en vue de toute exploitation directe ou sous forme dérivée de l'opération et ce, sur tout support y compris à des fins publicitaires ou commerciales, dans le monde entier, par tous les moyens connus ou inconnus à ce jour, pour 5 ans à compter de la date de signature des présentes.
- Les présentes sont soumises au droit français, et à la compétence des Tribunaux compétents du ressort de la Cour d'Appel de Paris.

Conditions spécifiques – Cyclisme

Si je participe à la balade familiale (17 km – samedi 26 juin 2026) :

- Je déclare savoir faire du vélo, posséder un vélo en bon état de marche ainsi qu'un casque que je m'engage à porter.
- -Je m'engage à respecter le code de la route et suivre les instructions de l'encadrant, habilité à refuser ma participation en cas de matériel non adéquat ou de conduite dangereuse.
- Je déclare être en bonne santé et apte à pratiquer le vélo ; à cet égard, j'atteste que je ne présente aucune contre-indication de santé relative à l'activité proposée. En l'absence de certificat médical, je décharge et libère de toute responsabilité le Comité d'Organisation de la Cyclosportive Défi des Vals en cas d'incident de quelque nature que ce soit.

Je soussigné :		
Nom :		
Prénom :		
Adresse:		
Pour les mineurs :		
Le responsable légal attes	te avoir pris connaissan	nce du présent document et autorise la
participation de l'enfant s	ous sa propre responsa	bilité.
Responsable légal de l'enf	fant (Nom / Prénom) :	
né le _	_ _ _	
Fait à	Le	
	-	

Date et signature précédées de la mention « lu et approuvé »