

# DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ

Événement : Ultra SQR Expérience

Date : 15 juin 2025

Lieu : Culture Vélo SEYNOD

Je soussigné(e),

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse email : \_\_\_\_\_

reconnais participer volontairement à l'épreuve cycliste Ultra SQR Expérience.

Je déclare :

1. Être en bonne santé physique et mentale, et apte à participer à une épreuve d'endurance cycliste.
2. Être conscient(e) des risques liés à ce type d'activité (chute, blessure, conditions climatiques, circulation, fatigue, etc.).
3. Participer à l'épreuve sous ma propre responsabilité, en toute connaissance de cause.
4. Dégager les organisateurs, bénévoles, partenaires, sponsors, ainsi que toute personne liée à l'organisation de toute responsabilité en cas d'accident, blessure, dommage matériel ou vol subi ou causé au cours de l'événement.
5. M'engager à respecter le code de la route, les consignes de sécurité, ainsi que le règlement de l'épreuve.
6. Avoir une assurance personnelle couvrant les dommages corporels et matériels que je pourrais subir ou causer pendant l'événement.
7. Autoriser les organisateurs à utiliser librement toute photo, vidéo ou enregistrement me représentant dans le cadre de la communication autour de l'événement.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

À Culture Vélo SEYNOD, le

Signature précédée de la mention "Lu et approuvé" :