DECHARGE DE RESPONSABILITES ET DECLARATION D'INFORMATION

Je soussigné(e) : **Nom :** ..... **Prénom :** .....

Adresse : .....

Tél : ..... **EMAIL :** ..... **@** .....

Adhérant à l'activité vélo de l'association Cyclotouristes et Marcheurs Sucéens déclare par la présente les éléments suivants :

COUVERTURE DES RISQUES :

Je certifie que ma police d'assurance personnelle me couvre, pour la pratique du cyclisme en groupe sur routes/chemins, en responsabilité civile, individuel accident couvrant les dommages corporels et matériels que je pourrais causer ou subir au cours de cette activité.

APTITUDE PHYSIQUE ET ETAT DE SANTE :

Je certifie que ma condition physique et que mon état santé me permettent de pratiquer le cyclisme de manière régulière et en groupe. Je m'engage à signaler aux organisateurs tout problème de santé ou de traitement médical susceptible d'impacter ma sécurité ou celle du groupe.

SECURITE ET RESPECT DU CODE DE LA ROUTE :

Je m'engage à respecter scrupuleusement le code de la route, je reconnais être pleinement conscient(e) des risques inhérents à la pratique du vélo sur voies publiques ou ouvertes à la circulation.

Je m'engage à porter un casque homologué ainsi qu'un équipement adapté aux conditions de visibilité et météorologiques. Je m'engage à maintenir mon matériel de cyclisme (vélo, freins et éclairages) en parfait état de fonctionnement.

DECHARGE DE RESPONSABILITES :

En conséquence, je décharge expressément l'association Cyclotouristes et Marcheurs Sucéens, ses dirigeants et ses encadrants bénévoles de toutes responsabilités en cas de dommages corporels et matériels que je pourrais subir lors de ma participation aux sorties hebdomadaires du lundi, mercredi, samedi. L'association n'organisera ni sortie ni séjour pour la section vélo. Je renonce ainsi tout recours à leur encontre.

Fait le : .....

Signature : (lu et approuvé)