

**« DECLARATION UNIQUE OBLIGATOIRE PARTICIPANT »**

**(Remplir 1 document pour chaque personne participant aux parcours LFF®)**

**DECHARGE DE RESPONSABILITE / AUTORISATION PARENTALE / ACCEPTATION DES RISQUES / RENONCIATION A RECOURS**

① Evénement LFF® concerné (Date) : \_\_\_\_\_ (Lieu) : \_\_\_\_\_

Je soussigné(e) (Nom/Prénom) : \_\_\_\_\_ Né(e) le : \_\_\_\_\_

Demeurant à (adresse complète) : \_\_\_\_\_

Et agissant :  pour moi-même **OU**  en qualité de responsable légal de l'enfant mineur désigné ci-après :

Nom/Prénom du mineur : \_\_\_\_\_ Né(e) le : \_\_\_\_\_

**② Déclare d'une part : PARTICIPATION ET ACCEPTATION DU REGLEMENT ET DES RISQUES (POUR TOUS)**

- Avoir pris connaissance du règlement intégral de la manifestation dénommée « La Folle Furieuse® » (règlement publié sur le site internet, accepté lors de l'inscription et affiché sur les lieux de l'événement), et reconnais que ma participation, celle du mineur éventuellement désigné et de toute autre personne inscrite par mes soins, implique automatiquement et sans réserve, l'acceptation dudit règlement et m'engage à m'y soumettre personnellement et à communiquer dans le but de les faire respecter, les termes de ce règlement aux personnes inscrites par mes soins.

- Avoir l'âge règlementaire ainsi qu'un bon état de santé général permettant la condition physique requise pour la catégorie d'épreuves et parcours choisis comme les obstacles d'eau (où savoir nager est obligatoire), obstacles de franchissement, de saut, de reptation au sol, de grimpe en hauteur, de traversée en équilibre, de glisse, d'agilité, de force physique et sans que cette liste soit limitative.

- M'engager à respecter strictement toutes les consignes et règles de sécurité y compris celles liées l'épidémie de Covid-19, et participer à un échauffement physique avant le départ, m'hydrater correctement, renoncer à une épreuve en cas de réticence, incapacité ou difficulté quelconque.

- Participer à cette manifestation sans esprit de compétition, de mon plein gré et en toute connaissance de cause de tous les risques et dangers auxquels je m'expose avant, pendant ou à l'issue de l'événement et ce, sans limitation. Ces risques incluent notamment les accidents et/ou maladie (en cas de blessures, incapacité, invalidité et décès).

- Avoir pris connaissance des conditions particulières et générales de la couverture d'assurance dont je dispose.

- Renoncer à toute action ou recours en cas de défaut de conseil ou d'insuffisance; si je ne m'assure pas, je comprends que j'assume notamment financièrement en cas d'accident ou maladie tous les frais médicaux, les pertes de revenus en cas d'incapacité ou invalidité.

J'ai lu attentivement la présente « convention », je la comprends entièrement et je la signe librement et volontairement.

Mention « *lu et approuvé* » \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

**③ Déclare d'autre part : AUTORISATION PARENTALE POUR PARTICIPATION (D'UN MINEUR -18 ANS)**

Autoriser mon enfant mineur (-18 ans désigné ci-dessus) à participer au parcours pédestre à obstacles de La Folle Furieuse®.

Que mon enfant a moins de 16 ans (le jour de l'événement), il fera donc le parcours accompagné de la personne majeure qui suit et inscrite également sur les listes de l'événement :

Moi-même **OU**  M/Mme \_\_\_\_\_, né(e) le \_\_\_\_\_

J'ai lu attentivement la présente « convention », je la comprends entièrement et je la signe librement et volontairement.

Mention « *lu et approuvé* » \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

**④ Déclare d'autre part : ABSENCE OU NON-VALIDITE DE CERTIFICAT MEDICAL OU DE LICENCE SPORTIVE**

**DECHARGE DE RESPONSABILITE (POUR LES PARCOURS SPORTIFS ADULTE COURSE A PIED)**

Que pour la pratique du parcours sportif adulte choisi en mode majoritaire « course à pieds », je ne suis pas en mesure de fournir l'un des documents suivants et/ou en cours de validité : certificat médical mentionnant la « non contre-indication à la pratique de la course à pied » ou licence sportive d'athlétisme. Par conséquent, j'insiste pour participer à mes risques et périls en l'absence d'avis médical. Je décharge l'organisateur, les sponsors ainsi que toute personne associée à l'événement, de toutes responsabilités (avant, pendant et après la course) à son sujet lors de ma participation à ce parcours.

J'ai lu attentivement la présente « convention », je la comprends entièrement et je la signe librement et volontairement.

Mention « *lu et approuvé* » \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_