



# RALLYE VÉLO – dim. 19 mai 2024

## FICHE D'INSCRIPTION - Familles

participant 1, responsable de l'équipe	
Nom, prénom	
Age	
Adresse postale	
Adresse mail	
N° de portable	

participant 2	
Nom, prénom	
Age	

participant 3	
Nom, prénom	
Age	

participant 4	
Nom, prénom	
Age	

En tant que responsable de l'équipe, je certifie qu'aucun des participants ne fait l'objet d'une contre-indication médicale de nature à l'empêcher de participer au rallye. Je déclare dégager de toutes responsabilités les organisateurs ainsi que toutes les personnes bénévoles contribuant à cet évènement concernant les blessures, dommages matériels et/ou corporels occasionnés ou subis, en cas de vol ou de perte de bien ainsi que pour toute autre dégradation lors de cet évènement.

Je m'engage à respecter et à faire respecter les règles de sécurité et le code de la route, ainsi que les consignes des organisateurs. Je certifie que les participants sont assurés au titre de la responsabilité civile vis-à-vis des tiers et des dommages corporels et incorporels qu'ils pourraient causer au cours du rallye.

A Lesigny, le ..... 2024      Signature : .....