



BULLETIN D'INSCRIPTION

Inscription à retourner au plus vite à votre responsable de groupe qui vous indiquera la participation aux frais souhaitée.

NOM _____

PRENOM : _____

TEL : _____

E-MAIL : _____

GROUPE : _____

Décharge de responsabilité

Je, soussignée (prénom et nom) _____

Née le _____ à _____

demeurant à _____

(adresse complète)

Certifie participer au pèlerinage des mères de famille de Cotignac les

24,25 et 26 mai 2019

14, 15 et 16 juin 2019

Je déclare dégager de toute responsabilité les organisateurs ainsi que toutes les personnes bénévoles contribuant à cet événement concernant les blessures, dommages matériels ou corporels occasionnés ou subis à cette occasion.

Je m'engage à respecter les consignes de sécurité en matière d'incendie ; et notamment en ne fumant pas, en n'utilisant pas de réchaud à gaz, en n'allumant pas de feu. Tout départ de feu de mon fait demeure sous mon entière et seule responsabilité.

Je confirme par ailleurs bénéficier d'une assurance responsabilité civile /accident, me garantissant de tout sinistre subi ou causé à des tiers de mon fait.

Je suis consciente des risques que je prends et j'en assume personnellement les conséquences éventuelles (chute, blessure).

Je participe à ce pèlerinage sur un parcours qui n'est qu'une proposition et n'est pas obligatoire. Je ne pourrai donc en aucun cas me retourner contre les personnes bénévoles qui ont organisé ce pèlerinage.

Je reconnais que la présentation de la présente décharge de responsabilité dûment régularisée conditionne ma participation au pèlerinage des mères de famille de Cotignac 2019.

Fait à le _____

Signature précédée de la mention « *Lu et approuvé* »