

Rocher à Rocher



Lieu de rdv : parking du Beach bar à Penthièvre

Date et heure : Le 12 février à 9h30

Déroulement : le rdv est à 9h30 sur le parking du Beach bar à Penthièvre,

Signature de la décharge de responsabilité pour les inscrits

On se met tous en combinaison. Nos changes resteront dans les voitures sur le parking.

Une fois tous en tenu, avec un minimum de voitures, de voitures nous rejoignons le point de départ pour 10h à Erdeven plage de Kerhilio.

-briefing

-début du parcours 10h10

-1km de marche sur le sable, 1km de marche dans l'eau jusqu'à l'arrivée.

- à l'arrivée tout le monde se change et on retourne tous ensemble en voiture sur le parking de Kerhilio pour une collation.

Tarif : 20€

Inscription : https://www.supersaas.fr/schedule/bstorganisation/BST_Organisation

Un certificat médical obligatoire de non contre indication sera demandé

Formulaire général de décharge de responsabilité

Je, _____ à _____

PAR LA PRÉSENTE, JE DECLARE ASSUMER TOUS LES RISQUES DE PARTICIPATION À TOUTES L'ACTIVITÉ menée par BREIZ SWIM TREK ORGANISATION à _____, tel que à titre d'exemple et non limitatif, tout risque pouvant résulter de la négligence des personnes ou entités, d'équipements ou biens dangereux ou défectueux qu'ils possèdent, entretiennent ou contrôlent.

JE CERTIFIE que je suis en bonne forme physique, que je suis suffisamment préparé ou formé pour participer à cette activité et qu'aucun professionnel qualifié de santé ne m'a conseillé de ne pas y participer. JE CERTIFIE qu'il n'y a aucune raison ou problème lié à la santé qui m'empêche de participer à cette activité. Je reconnais que cette décharge de responsabilité pourra être utilisée par l'organisateur de l'activité à laquelle je pourrai participer et qu'il régira mes actions et responsabilités lors de ladite activité. Compte tenu de ma candidature et afin de pouvoir participer à cette activité, je prends les engagements suivants à mon nom et celui de mes exécuteurs testamentaires, mes héritiers, mes proches parents, successeurs et ayants droit : (1) JE LIBÈRE DE TOUTE RESPONSABILITÉ, y compris, mais sans s'y limiter la responsabilité liée à la négligence qui peut entraîner mon décès, invalidité, blessures, dommages corporelles, vol ou action en tout genre qui peut m'arriver y compris pendant le trajet vers et depuis cette activité, LA PERSONNE SUIVANTE : Nicolas LE VERGER ; (2) JE M'ENGAGE À NE PAS POURSUIVRE JURIDIQUEMENT la personne mentionnée dans ce paragraphe pour toute responsabilité ou réclamation découlant de la participation à cette activité, que ce soit causé par négligence ou pas. Je reconnais que Nicolas LE VERGER N'EST PAS responsable des erreurs, omissions, actions ou manquements de toute personne menant une activité spécifique pour son compte. Je reconnais que cette activité peut impliquer un test pour les limites physiques et

mentales d'une personne et potentiellement peut entraîner la mort, des blessures graves ou invalidité. Les risques incluent, sans toutefois s'y limiter, ceux causés par le terrain, les installations, la température, les conditions météorologiques, l'état des participants, le matériel, la circulation des automobiles, le manque d'hydratation et les actions d'autres personnes, notamment celle des participants, bénévoles ou moniteurs.

Ces risques ne sont pas seulement inhérents aux participants, ils sont également présents pour les volontaires. Je consens par la présente à recevoir le traitement médical jugé utile en cas de blessure, d'accident et / ou maladie au cours de cette activité.

Je comprends qu'en participant à cette activité, je peux être photographié. J'accepte que mes photos, vidéos ou films soient utilisés à des fins légitimes par l'organisateur de l'activité. Le formulaire de décharge de responsabilité et de dégageant de responsabilité doit être interprété au sens large pour fournir une décharge et une renonciation dans les limites maximales permises par la loi en vigueur. JE CERTIFIE AVOIR LU CE DOCUMENT ET COMPRENDRE PLEINEMENT SON CONTENU. JE SUIS CONSCIENT QU'IL S'AGIT D'UNE DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ ET D'UN CONTRAT ET JE LE SIGNE DE MON PLEIN GRÉ.

SIGNATURE _____

Nom et signature du Renonciateur _____

Nom et signature du parent / tuteur (Si moins de 18 ans, le parent ou le tuteur doit également signer.) _____

Date: _____

Nom, cachet et signature du Renonciataire