



MÉTROPOLE TRAIL NATURE VILLENEUVE D'ASCQ
SÉANCE D'ESSAI
FORMULAIRE D'AUTORISATION ET DE DÉCHARGE

Je soussigné(e) :

Nom : _____ Prénom : _____

- Agissant pour mon compte
 Agissant en qualité de représentant légal de l'enfant :

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le : _____ à _____

Demeurant : _____

Tél : _____ Mail : _____

Déclare :

- Faire la demande à l'entraîneur responsable de cette séance préalablement à la séance ;
- Décharger de toute responsabilité le MTNV, ainsi que l'ensemble de ses membres, en cas d'accident ou de dommage de toute nature survenu au sein du club lors de ma participation – ou de la participation de l'enfant que je représente – à la séance d'entraînement dans le cadre de la présente séance d'essai ;
- S'engager à respecter l'ensemble des consignes et règles de sécurité promulguées par l'entraîneur durant la séance et à adopter un comportement respectueux du matériel et des locaux mis à ma disposition – à la disposition de l'enfant que je représente – par le MTNV.
- Être informé(e) du fait que je ne suis – ou l'enfant que je représente n'est – pas couvert(e) par l'assurance de la licence sportive ainsi que de l'obligation, en cas de demande de licence, de fournir un certificat médical d'aptitude à la pratique de la course à pied.

La présente décharge de responsabilité n'est valable qu'à l'occasion de la séance d'essai du _____ à ____h_____.

Le refus de signer cette décharge réserve le droit au MTNV de refuser la participation du pratiquant à la séance d'essai.

Fait le _____ à _____

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé » :

Personne(s) à contacter en cas d'incident :

Nom : _____ Prénom : _____ Téléphone : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Téléphone : _____

Les informations recueillies sont strictement utilisées pour la gestion de cette séance d'essai et ne seront pas conservées au-delà de celle-ci.