## Décharge de responsabilité

La présente décharge est conclue dans le cadre de la manifestation sportive d'une journée de championnat Régional5v5 des Pays de la Loire où chaque participant prend part régulièrement à deux matches de 40 minutes et où un participant, dans le cadre d'une mobilité entre deux équipes d'un même club de niveau régional, souhaiterait renforcer une autre équipe de son club.

## **ENGAGEMENTS DU SIGNATAIRE**

Je prends connaissance des dispositions ci-dessus, et ne présentant pas de contre-indication médicale à un temps de jeu plus élevé que celui régulier,

je m'engage sous ma propre responsabilité à participer à une troisième rencontre lors de cette journée de championnat Régional5v5 et atteste ne présenter aucune contre-indication, renonçant à tout recours envers les organisateurs (Ligue Régionale de Floorball des Pays de la Loire),

## Je certifie que:

- Je suis en bonne condition physique et je ne souffre d'aucune blessure, maladie ou handicap, que je n'ai jamais eu de problèmes cardiaques ou respiratoires décelés à ce jour,
- J'ai une assurance en responsabilité civile,
- Je déclare dégager de toutes responsabilités en cas d'accident de quelque nature que ce soit ou de dommages sans aucune exception ni réserve l'organisation de la journée de championnat en cours, ainsi que toute personne œuvrant pour l'organisation. Et ce, pendant toute la durée de la journée de championnat,
- Je consens à assumer tous les risques connus et inconnus, et toutes conséquences afférentes ou liées au fait que je participe à une troisième rencontre,
- J'ai lu le présent document et je comprends qu'en y apposant ma signature je renonce à des droits importants. C'est donc en toute connaissance de cause que je signe le présent document.

Je signe le présent document volontairement et sans contrainte.

NOM	
Prénom	
Fait à	Le

Signature précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »