**LES RANDO DE L’AGGLO 2024**

**DECHARGE DE RESPONSABILITE**

**POUR PARTICIPER A UNE RANDONNEE PEDESTRE**

Attestation individuelle

Je soussigné(e),(*prénom, nom*)……………………………………………………………...

né(e) le …..….. …………..à ………………………………………………………………….

demeurant à (*adresse complète*)……………………………………………………………..

et participant à la randonnée ayant lieu le…………………2024

à…………………………………………………………………………………………………

km : …………………. temps de marche :……heures

certifie, en l’absence de certificat médical d’aptitude à la pratique sportive, que je suis en bonne condition physique et qu’aucun médecin (ou soignant) ne me déconseille de faire de la randonnée pédestre.

Je décharge l’organisateur, la Communauté d’Agglomération Hénin-Carvin, et les animateurs-encadrants de l’association Les Marcheurs de la Gohelle, missionnés par la CAHC pour accompagner le groupe, de toute responsabilité en cas d’accident de toute nature que ce soit et j’assure renoncer à toute action à leur encontre.

Je suis parfaitement conscient(e) qu’il m’appartient de souscrire une assurance de responsabilité civile pour couvrir tout type de dommages matériels ou corporels causés à un tiers dans le cadre de la randonnée.

Je reconnais avoir pris connaissance de tous les risques liés à la pratique de la randonnée pédestre et je m’engage à suivre les règles de conduite et de sécurité qui m’ont été exposées par les services de la Communauté d’Agglomération Hénin-Carvin et les animateurs-encadrants de l’association Les Marcheurs de la Gohelle, missionnés par la CAHC pour accompagner le groupe.

J’ai lu attentivement la présente décharge que je signe en toute connaissance de cause.

Fait à ……………., le : / / 2024

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