** Formulaire d'Inscription et de Décharge de Responsabilité**

 **Pour la Descente de Caisses à Savon de Menetou-Salon**

**Dimanche 14 septembre 2025**

**1 . Informations personnelles**

* Nom :
* Prénom :
* Date de naissance : *(si mineur, renseigner la rubrique «Signature du Responsable Légal »)*
* Adresse :
* Code Postal : Ville :
* Téléphone :
* Email :

**2 . Informations sur la Caisse à savon**

* Nom de la Caisse à savon :
* Numéro, si déjà identifié sur la Caisse à savon :
* Nom de l'équipe :
* Nom, prénom du constructeur de la Caisse à savon :
* Description de la Caisse à savon :
	+ Dimensions :
	+ Poids :
	+ Matériaux :

**3 . Contact d'urgence**

* Nom :
* Téléphone :

**4 . Décharge de responsabilité**

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pilote, participant(e) à la descente de caisses à savon de Menetou-Salon, déclare par la présente :

* Avoir pris connaissance du « Règlement de Participation »
* Reconnaître et accepter les risques inhérents à cette activité, y compris les risques de blessures corporelles.
* Accepter de participer à mes propres risques et périls.
* Dégager les organisateurs, les bénévoles et toutes autres personnes associées à l'événement de toute responsabilité en cas de blessure, dommage ou perte pouvant survenir avant, pendant ou après l'événement.
* M'engager à respecter les règles et les consignes de sécurité établies par les organisateurs.
* Autoriser les organisateurs à utiliser les photos et vidéos de l'événement à des fins promotionnelles.

 **Signature du Participant**

Je reconnais avoir lu, compris et accepter les conditions ci-dessus.

Date : Signature :

 **Signature du Responsable légal (pour les mineurs)**

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, représentant légal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nom du participant mineur), autorise ce dernier à participer à la descente de caisses à savon de Menetou-Salon et accepte les conditions ci-dessus.

Date : Signature du Responsable Légal :