

# DECHARGE DE RESPONSABILITÉ

## COURS MOTOS & QUAD

### POUR ENFANTS

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Représentant légal : .....

Adresse : .....

NPA/Localité : .....

E-mail : .....

No Tél/Mobile : .....

Par sa signature, le représentant légal autorise son enfant à participer aux activités de la CPRP Sàrl. Il déclare que l'enfant n'a **aucun antécédent cardiaque**, qu'il est parfaitement apte à piloter le véhicule et qu'il ne présente aucune contre-indication aux activités proposées par la CPRP Sàrl. D'autre part, le représentant légal affirme connaître et accepter les risques liés à la pratique par l'enfant de la moto et du quad. Il est informé que l'enfant conduit sous la responsabilité du représentant légal, à ses risques et périls, et renonce ainsi irrévocablement à toute prétention, à quelque titre que ce soit, notamment à raison de blessures subies par l'enfant dans le cadre des activités proposées par la CPRP Sàrl, contre les propriétaires et/ou exploitants du site, les équipes de surveillance, les moniteurs. Il confirme par la présente également que l'enfant est couvert par une assurance maladie et accident.

En outre, le représentant légal prend expressément note que nous nous réservons le droit d'exclure un enfant du cours si celui-ci, après avertissement(s), persiste à ne pas respecter les règles posées par les exploitants du site, les équipes de surveillance et/ou les moniteurs. Cette exclusion ne donnera droit à aucun remboursement, même partiel.

Dans le cadre des activités, les participants pourraient être photographiés à des fins de publication sur le site internet, Facebook, Instagram etc ou à des fins de publicité. Par sa signature, le représentant légal donne son approbation pour l'utilisation de ces photographies. Si le représentant légal ne souhaite pas que des photos de son enfant soient publiées, il est prié d'informer la CPRP Sàrl.

Cette décharge est valable aussi longtemps qu'elle n'a pas été révoquée formellement par le signataire.

Date : \_\_\_\_\_ Signature du représentant légal : \_\_\_\_\_