

ACTIVITE : MARCHES

ANNEE 2023 – 2024

DECLARATION INDIVIDUELLE

* *****

Je soussigné(e) M. – Mme _____ (nom et prénom)

Né(e) le _____

Adresse : _____

Tél.: _____

E-Mail : _____

Déclare avoir été informé (e) que je peux souscrire une assurance personnelle couvrant mes propres risques. C'est-à-dire les dommages corporels subis de mon propre fait.

Déclare être informé(e) que les participants aux sorties doivent s'entourer de toutes les précautions, morales, physiques et matérielles avant de prendre part à toute activité.

Déclare disposer de toute mon autonomie, être en tous points préparé(e) aux marches proposées, en avoir mesuré les difficultés et déclare que celles-ci sont compatibles avec mes propres moyens ; De plus, je déclare me comporter avec toute la prudence et l'attention exigées par les difficultés du parcours.

Déclare être en bonne condition physique, ne pas suivre de traitement médical pouvant être en contre-indication avec la marche et m'engage à être convenablement équipé(e) pour les marches auxquelles je participe.

DATE

SIGNATURE

Précédées de la mention « Lu et approuvé »

Merci de renvoyer cette déclaration à :

AVF 2, Rue Ernest Pérochon – 79200 PARTHENAY
OU : avf@cc-parthenay-gatine.fr