



8^{ème} TRAIL NATURE DE COUBRON DIMANCHE 15 JUN 2025

VILLE de COUBRON
Seine-Saint-Denis

Service des Sports

133, rue Jean Jaurès

93470 COUBRON

sport@coubron.fr

téléphone 01 43 88 71 45

télécopie 01 43 88 63 85

Réf : Sport/PhL

DÉCHARGE EN CAS D'ABSENCE DE CERTIFICAT MÉDICAL

Conformément à l'ensemble des conditions indiquées à l'article 4 : conditions de participation et 4-3) Certificat médical ou décharge, je décharge la Commune de Coubron représentée par Monsieur Jean-Yves CONNAN, Maire-Adjoint, les organisateurs ainsi que les signaleurs de toutes réclamations, actions juridiques, frais, dépenses et requêtes dus à des blessures ou dommages occasionnés à ma personne et causés de quelque manière que ce soit, découlant ou en raison du fait que je participe au 8^{ème} Trail Nature, et ce nonobstant le fait que cela ait pu être causé ou occasionné par négligence ou être lié à un manquement de l'organisateur de cette manifestation.

PARTICIPANT OU PARTICIPANT MINEUR

NOM :

Prénom :

Adresse :

.....

.....

Date : Signature du/de la participant(e)

POUR LES MINEURS, LE REPRÉSENTANT LÉGAL

NOM :

Prénom :

Adresse :

.....

.....

Date : Signature d'un parent/tuteur

J'atteste avoir pris connaissance et accepté le règlement intérieur du 8^{ème} trail nature coubronnois (disponible sur www.coubron.fr)

Fait à

Le

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »