Rencontre de sports antiques

FORMULAIRE D'ACCEPTATION DES RISQUES

En tant que participant à la rencontre de sports antiques organisée par BEBROS, je reconnais et accepte que cette pratique comporte des risques inhérents, quel que soit le niveau de supervision des organisateurs ainsi que le niveau d'habileté et d'expérience des participants notamment, mais non limitativement, tels que cités en suivant :

- des blessures physiques, notamment dues à une chute ou à un mauvais mouvement, telles des entorses, foulures, fractures, luxations, etc.;
- blessures résultant d'un contact accidentel ou non entre participants pouvant aller jusqu'à la perte de vie;
- blessures avec un objet situé dans la salle qui accueille la compétition, tels les équipements, etc.
- toutes blessures dues à la pratique
- toutes blessures dans l'enceinte de la compétition

De plus, je déclare accepter que BEBROS se dégage de toute responsabilité pouvant découler de la perte, du vol ou des bris de matériel personnels à l'intérieur des installations dans lesquelles se déroulent les épreuves.

Je déclare accepter d'assumer l'entière responsabilité pour tout dommage corporel, moral ou matériel résultant des risques ou dangers inhérents et accepte de libérer et d'exonérer BEBROS de toute responsabilité pour tout dommage corporel, moral ou matériel.

En conséquence, j'atteste avoir souscris une assurance responsabilité civile couvrant la pratique de tout type de sport.

Je m'engage à respecter les consignes de sécurité mises en place, les règles de la rencontre ainsi que toutes les directives supplémentaires mentionnées par les membres de BEBROS et les membres du corps arbitral. De plus, je m'engage à exercer les activités de course, de saut et les duels selon mon degré d'habileté dans le strict respect des règles sans violence excessive et sans animosité envers mes adversaires ou le corps arbitral.

L'appréciation du non-respect des règles et des consignes de sécurité à l'intérieur de la salle de la rencontre est laissée à la seule discrétion des organisateurs.

Tout manquement peut entraîner une expulsion immédiate et ce, sans remboursement des frais d'engagement.

JE DÉCLARE avoir pris connaissance des risques mentionnés au présent formulaire et je choisis de participer EN TOUTE CONNAISSANCE DE CAUSE ET EN ACCEPTANT LES RISQUES que peuvent comporter les activités auxquelles je suis inscrit.

Nom du participant : _____ Date :_____

Signature du participant :