## DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ POUR PARTICIPATION À L'ÉPREUVE ENVIR'O

Nom de l'événement : Envir'o Date : 16 novembre 2025

**Lieu**: Guépyville (Parc provincial de la rivière bleue)

Organisateur : Ligue Calédonienne de Course d'orientation

## 1. Nature de l'épreuve

L'événement consiste en une épreuve de course d'orientation au score de 2 heures en plein air, sur un terrain naturel et vallonné. Cette épreuve sera agrémentée de questions sur l'environnement qui apporteront des points supplémentaires.

La participation s'effectue en solo ou par équipe.

## 2. Décharge de responsabilité

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve et de la nature des activités proposées.

Je reconnais avoir pris connaissance du questionnaire de santé fédéral (Cf onglet "Pièces jointes") et des 10 règles d'or édictées par le club des cardiologues du sport (Cf onglet "Pièces jointes")

Je reconnais participer à cette épreuve de ma propre initiative, en parfaite connaissance des risques potentiels inhérents à la pratique d'activités sportives en milieu naturel (accidents, blessures, chutes, morsures, piqûres, coups de chaleur, etc.).

En conséquence, je décharge les organisateurs, les bénévoles, les partenaires et tout autre tiers lié à l'organisation de toute responsabilité en cas d'accident, blessure, vol, perte ou dommage matériel ou corporel survenu pendant ou après l'événement, sauf en cas de faute avérée de l'organisation.

## 3. Engagement personnel

Je certifie:

- Être apte physiquement à participer à l'ensemble des épreuves.
- Disposer d'une assurance personnelle couvrant les dommages corporels que je pourrais subir ou causer.

- Être équipé de matériel adapté (se référer au règlement de l'épreuve).
- Avoir pris connaissance et accepté les consignes de sécurité, le questionnaire de santé fédéral, les 10 règles d'or et le règlement de l'épreuve.

En cas de participation d'un mineur :

- Je certifie être le représentant légal du mineur concerné,
- Je certifie avoir pris connaissance et complété le questionnaire de santé pour sportif mineur
- Je m'engage à veiller tout au long de l'épreuve à ce qu'il ne dépasse pas ses capacités physiques (\*),
- J'autorise sa participation à l'ensemble des activités, tout en acceptant les conditions de la présente décharge.
- (\*) : Le mode de déroulement de la course offre la possibilité au mineur et à son représentant légal d'y mettre fin à tout moment et d'adapter son effort durant l'épreuve.

4.	Dr	oit	à	ľi	m	aç	jе
----	----	-----	---	----	---	----	----

J'autorise expressément les organisateurs à utiliser gratuitement les photographies, vidéos ou enregistrements sur lesquels je pourrais apparaître, à des fins de communication liées à l'événement (site internet, réseaux sociaux, affiches, etc.).

Nom :	Prénom :
Date:	Représentant de l'enfant (Nom-Prénom, le cas échéant) :

Signature: