

# COLOR OBSTACLE RUSH FRANCE

## DECHARGE DE RESPONSABILITE POUR ADULTE

**Se munir impérativement de la présente décharge de responsabilité lors de l'entrée le jour de l'événement COLOR OBSTACLE RUSH.**

**Je soussigné (e) M. / Mme**

Nom et prénom: .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

**Participant** à la COLOR OBSTACLE RUSH qui se tiendra

Le ..... A .....

- Déclare être en bonne santé et ne présenter aucune contre-indication à la pratique de la course à obstacle et ne pas souffrir d'allergie ou d'intolérance à la fécule de maïs. Je décharge la société Ve Volkslauf Events GmbH, organisateur de la COLOR OBSTACLE RUSH, de toute responsabilité pour tout dommage résultant de ma santé.
- Autorise toute prise en charge nécessaire par les personnels médicaux et de secours intervenant dans le cadre de la COLOR OBSTACLE RUSH.
- Reconnais avoir été informé (e) que la souscription d'une assurance dommages corporels est fortement recommandée pour la participation à la COLOR OBSTACLE RUSH.
- Reconnais avoir pris connaissance du règlement de la COLOR OBSTACLE RUSH lors de l'inscription en ligne sur [www.colorobstaclerush.fr](http://www.colorobstaclerush.fr) et déclare l'accepter sans réserve incluant l'autorisation d'utiliser mon image.

Fait à ....., le ..... / ..... / .....

**Signature :** .....