

BIKE4LIFE 2019

DECHARGE DE RESPONSABILITE

Je soussigné(e),

- déclare décharger de toute responsabilité l'a.s.b.l. *Mennien.lu*, organisateur du Bike4Life, concernant les blessures et dommages corporels occasionnés ou subis.
- autorise tout médecin à pratiquer toute intervention médicale en cas d'urgence.
- reconnais que l'a.s.b.l. *Mennien.lu* décline toute responsabilité en cas de vol, bris ou perte des biens personnels des participants pendant l'événement.
- autorise expressément l'a.s.b.l. *Mennien.lu* ou ses ayants-droit à utiliser des photos ou vidéos enregistrées lors de l'événement à des fins publicitaires du Bike4Life
- déclare approuver le règlement du Bike4Life 2019. Le règlement est téléchargeable sur le site www.bike4life.lu.
- reconnais que la présentation de la présente décharge de responsabilité dûment régularisée est obligatoire et indispensable pour une participation au Bike4Life2019

Fait à _____, le ___/___/_____

NOM : PRENOM : SIGNATURE :	1	NOM : PRENOM : SIGNATURE :	2
NOM : PRENOM : SIGNATURE :	3	NOM : PRENOM : SIGNATURE :	4