Décharge de responsabilité Color'INSA

Je soussigné(e) M. / Mme…… participant à la Color'INSA qui se tiendra le mercredi 3 avril 2019

- Déclare avoir pris connaissance du règlement de la course.

- Déclare être en bonne santé et ne présenter aucune contre-indication à la pratique de la course à pied et ne pas souffrir d'allergie ou d'intolérance à la fécule de maïs. Je décharge le Club INSA Athlétisme organisateur de la Color'INSA, de toute responsabilité en cas d'incident de toute nature.

- Autorise toute prise en charge nécessaire par les personnels médicaux et de secours intervenant dans le cadre de la Color'INSA.

- Autorise l'utilisation de mon image à des fins de communication.

Fait à …… le …../…../…..

Signature (mention lu et approuvé) :