



FORMULAIRE DE SORTIES D'ESSAI

Bonjour, vous allez participer à 3 sorties d'essai (**validité 1 mois** à compter de la signature de ce formulaire) en notre compagnie, **soyez les bienvenus !**

Afin de faire plus ample connaissance, nous vous serions reconnaissants de bien vouloir remplir le formulaire ci-après.

Pour une question de sécurité, nous vous demandons de vérifier l'état de votre vélo (pneumatiques, chaîne, freins, etc...) et d'accepter les règles qui vous seront communiquées par les dirigeants de la section.

Le port du casque sera obligatoire.

L'ensemble des membres de **l'Espoir Cycliste du Pays de Guichen, Section Cyclo sportive**, vous souhaite de passer d'agréables sorties !

NOM et prénom :

Adresse :

N° de téléphone : Adresse e-mail :

Compagnie d'assurance :

Groupe souhaité : Gp3 Gp2 Gp1

Personne(s) à contacter en cas de besoin (nom et N° de tél) :

.....

Décharge de responsabilité

J'accepte de participer à ces 3 sorties d'essai et je m'engage à respecter le code de la route. Par la présente, je décharge les dirigeants de **l'Espoir Cycliste du Pays de Guichen, Section Cyclo sportive**, de toute responsabilité en cas de dommages matériels et/ou corporels pouvant m'affecter ou affecter les adhérents de la section, ou, pouvant m'impliquer avec un tiers durant toute la durée de l'événement. Je renonce ainsi à requérir contre les organisateurs en demande d'indemnisation, frais de tribunaux, remise en état de mon matériel ou frais divers en cas d'accident ou d'incident.

JE M'ENGAGE A FOURNIR UNE ATTESTATION DE MON ASSUREUR STIPULANT QUE JE SUIS COUVERT PAR UNE RESPONSABILITE CIVILE ME PERMETTANT DE PARTICIPER A CES 3 SORTIES GROUPEES.

Lu et Approuvé, le

Signature