



DECHARGE DE RESPONSABILITE

Activité : Promenades à vélo

Nom : **Prénom :**

N° d'adhérent :

(Rappel : l'adhésion préalable au Foyer Rural d'Arvert est obligatoire pour la mise en œuvre de l'assurance.)

Je m'engage à appliquer le Code de la route.

Je m'engage à respecter les consignes des encadrants.

Je confirme avoir reçu un exemplaire du fascicule « Les Bons Réflexes pour rouler en Groupe » édité par la Fédération Française de Cyclotourisme et en avoir pris pleinement connaissance.

Je déclare avoir un vélo en bon état de marche, disposant des équipements obligatoires, et savoir le maîtriser (pour les vélos électriques).

Je m'engage à porter systématiquement un casque.

Je confirme n'avoir aucune contre-indication de santé ou d'inaptitude physique pour pratiquer cette activité.

Les encadrants sont habilités à refuser ma participation en cas de conduite dangereuse ou d'inobservation des consignes.

Rappel : le port d'un gilet rétro-réfléchissant certifié est obligatoire pour tout cycliste hors agglomération, la nuit, ou lorsque la visibilité est insuffisante.

Fait à le

Signature