



FORMULAIRE D'ENGAGEMENT OBLIGATOIRE

Le Département, en partenariat avec la commune de Signes, la communauté d'agglomération Sud-Sainte-Baume et l'agence de développement Var Tourisme, organise la Grande Randonnée Départementale 2025 - sur le sentier du souvenir Var 44. Inscrite dans le programme de la semaine nature (format journée de 13,5 km & format demi-journée de 5 km). Au départ de l'Espace Naturel Sensible de Siou Blanc de la commune de Signes, toutes deux sont encadrées par des moniteurs fédéraux diplômés de la Fédération Française de Randonnée pédestre.

Dans ce cadre et souhaitant participer à cet événement gratuit sous réserve de places disponibles et d'une inscription validée :

- je m'engage à respecter les consignes d'usage mises en place pour cette manifestation (tenue sportive adaptée, respect des consignes d'encadrement, ...),
- j'autorise à reproduire et exploiter mon image dans le cadre de photographies prises lors de l'événement à des fins promotionnelles,
- j'atteste avoir fourni une assurance en responsabilité civile pour l'ensemble des personnes rattachées à mon inscription,
- **j'accepte la présente décharge de responsabilité ci-après et conclue dans le cadre de la manifestation de la "Grande Randonnée Départementale 2025" :**

1°/ elle est non-soumise à la présentation d'un certificat médical ou certificat médical d'absence de contre-indication (CACI), au sens de la Loi n° 2022-296 du 2 mars 2022 visant à démocratiser le sport en France, et des dispositions des articles L.231-2 et suivants du code du sport. La manifestation n'est pas une compétition organisée par une fédération sportive agréée.

2°/ je prends connaissance des dispositions ci-dessus, je ne présente pas de certificat, je m'engage sous ma propre responsabilité à participer à la manifestation. J'atteste ne présenter aucune contre-indication à la pratique de la randonnée. Je certifie que : je suis en bonne condition physique, que je ne souffre d'aucune blessure, maladie ou handicap, que je n'ai jamais eu de problèmes cardiaques, respiratoires, ou d'incapacités graves décelées à ce jour, qu'aucun médecin, professionnel de santé ou professionnel du milieu sportif ne m'a déconseillé la pratique du sport.

3°/ en qualité de parent accompagnant, j'autorise la participation de mes enfants et adolescents mineurs mentionnés dans mon formulaire d'inscription. Ils restent placés sous mon entière surveillance. Je les engage, sous ma responsabilité et dans les mêmes dispositions.

4°/ je renonce à tout recours envers les organisateurs de la manifestation ; en toute matière et pour quelque motif que ce soit. Je déclare dégager l'organisateur de la manifestation de toutes responsabilités en cas d'accident de quelque nature que ce soit ou de tous dommages sans aucune exception ni réserve.

5°/ **j'ai fourni une assurance en responsabilité civile pour moi-même et pour l'ensemble des participants rattachés à mon inscription**

J'ai lu le présent document et je comprends qu'en y apposant ma signature je renonce à des droits importants. C'est donc en toute connaissance de cause que je le signe.

<u>NOM</u>	<u>Prénom</u>	<u>Date</u>	<u>Signature</u>