

## DECHARGE – NON PRESENTATION DE CERTIFICAT MEDICAL

*Lors de l'inscription, nous demandons un certificat médical pour attester l'absence de contre-indications à la pratique de la pumptrack (vélo, trottinette, skateboard, rollers et toute autre activité autorisée sur cet équipement sportif). Pump Party Tour n'étant pas affiliée à une quelconque fédération sportive et n'étant pas une compétition officielle décernant un titre officiel, cette exigence est un usage et ne s'appuie sur aucun texte légal ; ainsi les participants et représentants légaux des participants peuvent refuser de produire le certificat. Cependant, nous vous incitons très fortement à nous présenter un certificat médical. La décharge est à utiliser en cas de refus de présentation du certificat médical. Attention à ne pas confondre les risques liés à des problèmes de santé, des risques liés à la pratique.*

Je soussigné(e), .....

Participant / responsable légal de l'enfant..... / inscrit(e) à une des épreuves de l'événement Pump Party Tour, reconnais ne pas fournir de certificat médical de contre-indications à la pratique sportive sur pumptrack.

J'assume l'entière responsabilité des dommages liés à cette pratique qui seraient dus à mon/son état de santé actuel.

Par ailleurs je déclare que mon enfant, ci-dessus mentionné ou moi-même n'a pas subi récemment d'opération médicale/chirurgicale, ni n'avoir eu de blessures traumatiques récentes, et ne fait pas l'objet de contre-indications de pratique d'activités physiques.

Je certifie ne pas avoir connaissance d'un état de santé susceptible d'interdire ou de limiter la pratique d'activité physiques. J'atteste avoir pris connaissance des risques liés à ces activités.

Pour servir et valoir ce que de droit,

Fait à ..... Le ..... Signature

## DROIT À L'IMAGE

Je, soussigné(e), Monsieur/Madame : .....

Demeurant..... N°  
téléphone .....

Et agissant en qualité de père/mère/responsable légal (barrer si mention inutile) de ..... Autorise l'Association Pump Party Tour lors de l'événement Pump Party Tour à ..... le ..... à titre gratuit :

- - à me photographier et me filmer (ou mon enfant) ;
- - à effectuer un montage, reproduire et diffuser ces images pour la création et diffusion d'une vidéo de l'événement ;
- - à publier ces images sur les supports de communication de l'association dans le but de faire la promotion des événements Pump Party Tour (réseaux sociaux, site internet, plaquettes de présentation de l'événement, dossier et communiqué de presse, visuels (affiches, flyers) de l'événement).

Je peux me rétracter à tout moment, sur simple demande écrite à **pumppartytour@gmail.com**.

Je m'engage à ne pas tenir responsable la personne ou structure précitée ainsi que ses représentant.es et toute personne agissant avec sa permission pour ce qui relève de la possibilité d'un changement de cadrage, de couleur et de densité qui pourrait survenir lors de la reproduction.

Ce contrat est reconduit de manière tacite chaque année. La présente autorisation est personnelle et incessible et ne s'applique qu'aux supports explicitement mentionnés.

Je déclare avoir 18 ans ou plus et être compétent.e à signer ce formulaire en mon propre nom ou en tant que représentant légal de l'enfant..... J'ai lu et compris toutes les implications de cette autorisation.

Fait à ..... Le ..... Signature