



IZAKI SPORTS ACADEMY
Rue de l'autoport – Bâtiment des transitaires
BP 90313 – ZI les Joncaux
64703 HENDAYE Cedex
0767984758

DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ – SÉJOURS ADULTES

Date du séjour : _____

Lieu : _____

1. Identité du participant

Nom / Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Email : _____

2. Déclaration du participant

Je, soussigné(e) _____,
participe au séjour sportif organisée par _____.

Je reconnais avoir été informé(e) et accepter que :

Je suis seul(e) responsable de ma sécurité.

Je m'engage à respecter les règles de sécurité et les consignes des organisateurs.

Je déclare être apte physiquement à participer à cette activité.

Je m'engage à avoir une assurance personnelle couvrant les risques (responsabilité civile + accidents).

3. Décharge de responsabilité

Je décharge l'organisateur, ses responsables et accompagnateurs,
de toute responsabilité en cas :
d'accident corporel ou matériel,
de perte ou vol d'effets personnels,
de non-respect des consignes de sécurité.

Je reconnais participer volontairement et sous ma propre responsabilité.

4. Autorisation de transport (minibus 9 places)

J'autorise mon transport en minibus dans le cadre de ce séjour.

Je m'engage à respecter les consignes du conducteur et à porter la ceinture de sécurité.

5. Engagement du participant

Je certifie avoir lu, compris et accepté ce document.

Je signe en pleine connaissance des risques liés à cette activité.

Fait à _____, le ____ / ____ / ____

Signature du participant :

(précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »)