DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ / ATTESTATION DE PARTICIPATION

Association : Mud Park SIRET : 991 469 602 00015
mud.park.green@gmail.com 06 09 28 25 49
Parcours d'obstacle au Lac de Saint Ferreol - Mud Park 2026

---

1. Informations du participant

- Nom : _____
- Prénom : _____
- Date de naissance : ____ / ____ / _____
- Adresse : _____
- Téléphone : _____
- Email : _____

---

2. Informations du responsable légal (si mineur)
(À remplir seulement si le participant a moins de 18 ans)

- Nom / Prénom du responsable légal : _____
- Lien avec le participant : _____
- Téléphone : _____ Email : _____

---

3. Attestation du participant
Je soussigné(e) : _____
3.1 – Aptitude physique
Je certifie être en bonne condition physique et apte à participer aux activités sportives proposées par le Mud Park, comprenant notamment course, obstacles, glissades, immersion dans la boue et tout effort physique.
Je reconnais que ces activités peuvent comporter des risques (chutes, blessures, glissades, impacts, etc.).

3.2 – Connaissance des risques
Je reconnais avoir été informé(e) des risques potentiels liés aux activités du Mud Park et participer en pleine connaissance de cause.

3.3 – Respect des consignes
Je m'engage à :

- respecter les consignes de sécurité données par l'équipe encadrante ;
- utiliser correctement les installations ;
- adopter un comportement responsable afin de ne pas mettre en danger moi-même ou autrui.

3.4 – Responsabilité
J'accepte que l'association Mus Park, ses bénévoles et organisateurs :

- ne puissent être tenus responsables en cas d'accident résultant d'un non-respect des consignes, d'un comportement imprudent, ou d'un problème physique personnel ;
- ne soient pas responsables des pertes, vols ou dégradations de mes affaires personnelles.

3.5 – Droit à l'image
J'autorise l'association à utiliser mon image (photos, vidéos) dans le cadre de la communication du Mud Park (site, réseaux sociaux, affiches, etc.).
Cette autorisation peut être retirée sur simple demande par email.

---

4. Engagement du participant
Je reconnais avoir lu, compris et accepté la présente décharge de responsabilité.
Je participe de manière volontaire et en assumant l'intégralité des risques liés aux activités.

---

5. Signatures
Signature du participant
Fait à _____ le ____ / ____ / _____
Signature :

(Pour les mineurs)
Signature du responsable légal
Nom : _____
Signature :