

## GRAND PRIX DU VEXIN 2024 :

Attestation d'assurance,  
Décharge de responsabilité  
Et Autorisation de droit à l'image

GRAND PRIX DU VEXIN 2021 –CULTURISME–MAGNY EN VEXIN– 20/04/2024

Je soussigné(e) :

Nom :  Prénom :   
Né(e) le :  À :   
Adresse :   
Téléphone :  E-mail :

**Je déclare :**

<input type="checkbox"/>	Dégager de toute responsabilité l'organisateur L'ASSOCIATION MOVE IN VEXIN en cas d'accidents de toute nature que ce soit survenant lors de ma participation.
<input type="checkbox"/>	Dans le cas ci-dessus, être en possession d'une assurance qui me couvre contre les risques individuels d'accidents lors de la pratique du culturisme, du bodybuilding dont lors des manifestations sportives. A défaut, avoir pris connaissance de la possibilité de souscrire à l'assurance de ce type sur le site de la compétition.
<input type="checkbox"/>	Avoir l'autorisation de la fédération délégataire pour la mise en œuvre du culturisme sur le territoire français dans l'éventualité où je sois membre de la Fédération Française d'Haltérophilie pour la saison sportive 2024.
<input type="checkbox"/>	Être en possession d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique du culturisme, bodybuilding, dont en compétition datant de moins de 3 mois.
<input type="checkbox"/>	Respecter le règlement de la compétition et plus particulièrement tout ce qui concerne la partie dopage.
<input type="checkbox"/>	Autoriser l'organisateur L'ASSOCIATION MOVE IN VEXIN, et les membres de l'équipe média présents le jour de la manifestation à effectuer des prises de vues, images et sons, individuelles et collectives, de ma personne et à utiliser sur tous média, sans limitation de durée, de passage ni de zone de diffusion, et ce sans aucune rémunération ou indemnité.
<input type="checkbox"/>	Rendre compte à l'organisateur L'ASSOCIATION MOVE IN VEXIN de tout incident ou accident survenu durant la manifestation.

Cocher les cases.

Fait à  le :

Fait pour valoir ce que de droit

Signature du déclarant