

## **ACCEPTATION DES RISQUES & RENONCIATION À RECOURS**

Ci-après appelée « Convention »

La présente « convention » est conclue dans le cadre de la manifestation sportive « Crazy Sucy », épreuve de course à obstacles.

### **ENGAGEMENTS DU SIGNATAIRE**

En considération de mon inscription et de ma participation à cette manifestation :

Je m'engage à respecter strictement les règles de sécurité et les obligations relatives à l'utilisation du site sur lequel se déroule la manifestation sportive dénommée « Crazy Sucy », portées à la connaissance de tous les participants ;

- I.** J'atteste sur l'honneur ne pas avoir de contre-indication de santé relative à la pratique de la course nature à obstacles, tant en loisirs qu'en compétition. Je renonce donc à tout recours contre l'organisateur ; je décharge la commune de Sucy-en-Brie ainsi que tous les commanditaires, partenaires, conseillers, dirigeants, employés, entraîneurs, directeurs, sous-traitants, mandataires ou représentants, publicitaires, bénévoles et toute autre personne participant aux activités à quelque titre que ce soit de toute obligation ou actions relatives à ces blessures, même mortelles, que je pourrais subir sauf faute de l'organisateur ;
- II.** Je participe à cette manifestation sportive dénommée « Crazy Sucy » de mon plein gré et en toute connaissance de cause de tous les risques et dangers auxquels je m'expose compte tenu de l'activité à laquelle je participe. Je reconnais avoir pris connaissance de tous les risques que ce soit avant, pendant ou à l'issue de l'événement et ce, sans limitation ; ces risques incluent notamment les accidents et/ou la maladie (en cas de blessures, incapacité, invalidité et décès) ; je renonce à tout recours contre tout autre participant pour tout accident lié à la pratique sportive ; je m'engage à ne pas dépasser mes propres limites physiques et à ne pas me mettre en situation de danger en ne respectant pas les consignes de l'organisateur ou en détournant ou contournant l'utilisation pour laquelle les obstacles sont conçus.
- III.** Conformément à L321-4 du Code du Sport, j'ai la possibilité d'assurer les accidents corporels (frais médicaux, invalidité permanente totale ou partielle, décès) auxquels la pratique sportive de la course nature à obstacles m'expose auprès de l'assureur de mon choix. Je reconnais avoir pris connaissance des conditions particulières et générales de la couverture d'assurance dont je dispose : je renonce à toute action ou recours en cas de défaut de conseil ou d'insuffisance. Si je ne m'assure pas, je comprends que j'assume, notamment financièrement en cas d'accident ou maladie, tous les frais médicaux et pertes de revenus en cas d'incapacité ou invalidité.

J'ai lu attentivement la présente « Convention », je la comprends entièrement et je la signe librement et volontairement.

Fait à Sucy en Brie, le ..... / ..... / 2025

Nom, prénom du participant : .....

Signature du participant :

(Précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »)