



## DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ – TOURNOI 3X3 FLUO

### Joueur majeur

---

**Coordonnées du participant majeur :**

**Nom et prénom :** .....

**Date de naissance :** .....

**Adresse :** .....

**Téléphone :** .....

**Adresse e-mail :** .....

---

**Déclaration :**

Je soussigné(e), participant(e) à l'évènement **Tournoi 3x3 Fluo**, organisé par :

**Nom de l'organisateur :** Beaumarchais Basket Lyon Métropole

**Date de l'événement :** 06 / 02 / 2026

**Lieu :** Gymnase Frédéric Prelle – 60 Avenue du Général Eisenhower 69005 Lyon

déclare :

1. Certifier être **apte physiquement et médicalement** à la pratique sportive et ne présenter aucune contre-indication pour participer au tournoi.
  2. Participer au tournoi **sous ma pleine responsabilité**.
  3. Décharger l'organisateur, ses bénévoles et toute personne impliquée dans l'événement de **toute responsabilité** en cas de blessure ou tout autre incident corporel ou matériel survenu au cours de l'événement.
- 

Fait à : ..... le : ..... / ..... / .....

**Signature du participant :**

Signature précédée de la mention :

« *Lu et approuvé, bon pour décharge de responsabilité* »