



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'évènement : 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'évènement de **toute responsabilité** en cas de blessure ou tout autre incident corporel ou matériel survenu au cours de l'évènement.

Fait à : le : / /

Signature du participant :

Signature précédée de la mention :

« Lu et approuvé, bon pour décharge de responsabilité »

BEAUMARCHAIS BASKET LYON METROPOLE

Gymnase Frédéric Prelle – 60 avenue du Général Eisenhower 69005 Lyon

www.bbblm.fr | bbblm@beaumarchaisbasket-lyonmetropole.fr