

ATTESTATION – Décharge de responsabilité Conditions générales

- Je déclare décharger de toute responsabilité le Comité d'Organisation de la Mauritius International Cycling Race, concernant les blessures et dommages matériels ou corporels que je pourrais occasionner ou subir, en cas de vol ou de perte de biens ainsi que toute dégradation des sites pouvant lui être imputées.
- Je renonce également dès aujourd'hui à faire valoir, toutes revendications, de quelque nature qu'elles soient, et notamment en cas d'accident, blessure, vol, dégâts sur les biens personnels ou autres, se produisant dans le cadre de ma participation à la manifestation.
- Je déclare posséder une assurance Responsabilité Civile, me garantissant contre tous sinistres, de quelques natures qu'ils me soient, causés ou à des tiers de mon fait, et que mon contrat d'assurance ne mentionne pas de clause contraire à ce qui a été précédemment déclaré.
- Je m'engage à faire renoncer mes assureurs à tout recours contre le Comité d'Organisation de la Mauritius International Cycling Race.
- J'autorise tout médecin à pratiquer ou faire pratiquer toute intervention médicale et/ou chirurgicale en cas d'urgence et/ou à prescrire tout traitement rendu nécessaire par mon état de santé.
- En l'absence de licence UCI ou de certificat médical de non contre-indication à la pratique du cyclisme en compétition de moins d'1 an, je reconnais que la présentation de la présente autorisation et décharge de responsabilité dûment régularisée est obligatoire et indispensable pour que je puisse participer à de la Mauritius International Cycling Race.
- J'autorise expressément et contractuellement le Comité d'Organisation de la Mauritius International Cycling Race ou ses ayants-droits à utiliser ou faire utiliser ou reproduire ou faire reproduire, en contrepartie de ma participation à la manifestation, mon nom, mon image, ma voix et ma prestation sportive en vue de toute exploitation directe ou sous forme dérivée de l'opération et ce, sur tout support y compris à des fins publicitaires ou commerciales, dans le monde entier, par tous les moyens connus ou inconnus à ce jour, pour 5 ans à compter de la date de signature des présentes.
- Je déclare avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve.
- Les présentes sont soumises au droit mauricien.

Conditions spécifiques – Cyclisme

En participant à une épreuve de la Mauritius International Cycling Race

- Je déclare savoir faire du vélo, posséder un vélo en bon état de marche ainsi qu'un casque homologué que je m'engage à porter.

-Je m'engage à respecter la réglementation routière et les lois en vigueur à l'Île Maurice ; et suivre les instructions de l'organisateur habilité à refuser ma participation en cas de matériel non adéquat ou de conduite dangereuse.

- Je déclare sur l'honneur être en bonne santé et apte à pratiquer le vélo ; à cet égard, j'atteste que je ne présente aucune contre-indication de santé relative à l'activité proposée. En l'absence de certificat médical ou de licence, je décharge et libère de toute responsabilité le Comité d'Organisation de la Mauritius International Cycling Race en cas d'incident de quelque nature que ce soit. Je déclare avoir été informé(e) de l'absence d'obligation de fournir un certificat médical ou une licence, et assume mes responsabilités en conséquence.

- Je déclare avoir pleinement conscience des dangers inhérents à cette activité, notamment : chutes, conditions météorologiques extrêmes, circulation en peloton, etc.

- Je m'engage à renoncer expressément à engager la responsabilité de l'organisateur, ses bénévoles, partenaires, propriétaires des lieux et assureurs, en cas d'accident ou incident survenu pendant l'activité, sauf en cas de faute lourde ou dolosive avérée de sa part, conformément au droit suisse. Je m'engage aussi à décharger également l'organisateur de toute responsabilité en cas de dommages causés à autrui par ma faute ou négligence durant l'activité.

Je soussigné (prénom et nom du participant) :

Nom :

Prénom :

Adresse:

Spécifique pour les mineurs :

Responsable légal de l'enfant :(prénom et nom du responsable de l'enfant)

Date de naissance de l'enfant |_|_| |_|_| |_|_|_|_|_|

Je déclare sur l'honneur que mon enfant :

- est en bonne santé,
- ne présente aucune contre-indication médicale à la pratique du cyclisme en compétition,
- est apte à participer à l'épreuve dans les conditions prévues par l'organisateur.

En l'absence de certificat médical ou de licence, **j'assume l'entière responsabilité de l'état de santé de mon enfant et décharge expressément l'organisateur**, ses dirigeants, bénévoles, partenaires et assureurs, de toute responsabilité en cas d'accident, incident ou dommage survenu du fait de son état de santé.

Je reconnais avoir pleinement conscience des risques inhérents à la pratique du cyclisme en compétition (chutes, collisions, conditions météorologiques, circulation, etc.) et **accepte ces risques pour mon enfant**. Je m'engage, en mon nom et au nom de mon enfant, à **ne former aucun recours** contre l'organisateur, sauf en cas de faute lourde ou dolosive avérée, conformément au droit applicable.

Souhaite participer à : Mauritius International Cycling Race

le11 octobre 2026..... àFlic en Flac – Ile Maurice.....

Fait à Le

Date et signature précédées de la mention « **lu et approuvé** »