



Déclaration de responsabilité personnelle (page ½)

Je soussigné, _____ confirme expressément en m'inscrivant que :

- Je suis informé que la souscription d'une assurance est de la responsabilité du participant.
- J'ai lu et que je respecte le règlement de la compétition ainsi que les autres documents qui s'y rapportent, publiés ultérieurement.
- Conformément au règlement, j'emporte avec moi l'équipement obligatoire, dans un état irréprochable, sur l'ensemble du parcours.
- Je connais le numéro d'appel d'urgence de la manifestation 0041 76 388 75 66.
- Je connais les caractéristiques du parcours, que je suis physiquement dans une forme appropriée à la catégorie que j'ai sélectionnée et que mon médecin ne m'a pas déconseillé de participer au SwissPeaks Trail.
- Le service sanitaire, un médecin ou un membre du comité d'organisation peut, à tout moment, me demander de quitter la compétition s'il diagnostique par exemple un risque de dommage de santé ou tout dommage semblable.
- Dans un cas de force majeure (des raisons indépendantes de sa volonté) entraînant l'interruption de la compétition, l'annulation de ma participation avant le jour de la course, des modifications du parcours ou des temps de contrôle, je ne peux prétendre à aucun remboursement, intégral ou partiel, des frais d'inscription.
- Je suis conscient qu'il me faudra renoncer à la course si je n'atteins pas les temps de contrôle correspondant à ma catégorie et que, dans un tel cas, je n'aurai le droit ni de figurer au classement ni de recevoir le prix finisher..
- Je sais que les participants possédant un GPS (360, 170K) doivent remettre le traceur à l'arrivée (ou à la station suivante en cas d'abandon). Faute de quoi des frais à hauteur de CHF 100.00 leur seront facturés.
- Je renonce entièrement à tout droit photographique et audiovisuel sur les photos et vidéos prises durant la compétition; J'autorise l'utilisation gratuite et illimitée de mon nom et des photos de moi, dans la mesure où ils sont explicitement liés à ma participation au SwissPeaks Trail.
- J'accepte que l'organisateur décline toute responsabilité envers les coureurs, les spectateurs et les tiers et qu'il m'appartient de contracter moi-même une assurance qui couvre les risques d'accident, de maladie, de vol ou de perte d'objets et les frais de sauvetage. Je dégage les organisateurs et les bénévoles de toute responsabilité.
- Je renonce au dopage et j'accepte les contrôles antidopage.
- Je me rends compte que la participation au SwissPeaks Trail peut cacher des dangers et un risque de blessure sérieux, qui pourraient même entraîner la mort.
- J'ai lu attentivement la présente déclaration de responsabilité personnelle et que j'approuve expressément son contenu. En cas de litige, seul le droit suisse est applicable. Le for juridique exclusif se trouve à Sion.

Je confirme par la présente que je suis en possession d'une assurance couvrant les frais "Search and rescue".

N° de dossard : _____

N° de contact en cas d'urgence (00+indicatif+numéro) : _____

Lieu, date : _____

Distance : _____

Signature : _____

- J'ai lu le règlement COVID-19 (cf règlement de course) et je l'accepte sans réserve.



Déclaration de responsabilité personnelle (page 2/2)

- Je renseigne les informations ci-dessous pour tous les accompagnants présents durant la course afin qu'un traçage des personnes puisse se faire conformément au règlement COVID-19.

Accompagnant 1:

Nom, Prénom : _____ Téléphone(00+indicatif+numéro) : _____

e-mail : _____ Adresse de domicile : _____

Accompagnant 2:

Nom, Prénom : _____ Téléphone(00+indicatif+numéro) : _____

e-mail : _____ Adresse de domicile : _____

Accompagnant 3:

Nom, Prénom : _____ Téléphone(00+indicatif+numéro) : _____

e-mail : _____ Adresse de domicile : _____

Accompagnant 4:

Nom, Prénom : _____ Téléphone(00+indicatif+numéro) : _____

e-mail : _____ Adresse de domicile : _____

Accompagnant 5:

Nom, Prénom : _____ Téléphone(00+indicatif+numéro) : _____

e-mail : _____ Adresse de domicile : _____

Je note qu'il n'est autorisé qu'à 1 seul accompagnant d'avoir la possibilité de me suivre sur les ravitaillements et bases de vie, en possession du badge "accompagnant" qui m'est remis avec mon dossard.

Fait à _____, le ____/____/____
Nom et signature :



info@swisspeaks.ch | www.swisspeaks.ch