



ASSOCIATION DU CANCER
DE L'EST DU QUÉBEC

Fondatrice et gestionnaire de
l'Hôtellerie Omer-Brzeau

D É G A G E M E N T D E R E S P O N S A B I L I T É

Nom : _____ Prénom : _____

Dégagement de responsabilité : Je suis conscient (e) des risques encourus par la pratique du vélo, des dangers relatifs à la pratique de ce sport en groupe sur la route ainsi que des risques de bris mécanique, de blessure et de vol lors de l'activité organisée. Par conséquent, je dégage, par ma signature, tous les organisateurs du Vélo Tour de la Gaspésie et l'Association du cancer de l'Est du Québec de toute responsabilité dans l'éventualité où un problème surviendrait au cours de l'activité. De plus, j'agirai avec civisme et respect d'autrui pendant toute l'activité.

Signature

Date