

Engagement du participant – Trott'in Gaume

Nom de l'entreprise : Trott'in Gaume	
Adresse : Croix Rouge, 6740 Etalle	
Email: trottingaume@gmail.com	
Nom et prénom :	
Date de naissance : / /	
Adresse :	
Téléphone :	
Email :	
Je soussigné(e), participe volontairement ce jour à une balade en trottinette non accompag	ınée
proposée sur un parcours en forêt par Trott'in Gaume.	,
Je reconnais que cette activité comporte des risques tels que chute, collision, blessure, con météo, circulation et dangers naturels ou urbains. La vitesse maximale est limitée électroni 25 km/h.	
Je m'engage à respecter les consignes, porter casque et équipement adapté, adopter une c prudente, signaler tout problème de santé ou difficulté, et suivre le parcours du GPS.	onduite
Je reconnais que le matériel prêté (trottinette, sac batterie, casque et GPS) est en bon état. m'engage à l'utiliser avec soin et à le restituer dans le même état. En cas de perte, vol ou de je m'engage à rembourser tout ou partie des frais de réparation ou de remplacement, au p dommage causé.	égradation,
Je renonce à tout recours contre Trott'in Gaume ou ses représentants.	
□ J'autorise / □ Je n'autorise pas Trott'in Gaume à utiliser photos et vidéos prises lors de l'a des fins de communication.	ctivité à
Je certifie être couvert(e) par une assurance responsabilité civile personnelle.	
Fait à :, le/	
Signature du participant :	
(Si mineur) Nom et signature du représentant légal :	