



ZOMBY NIGHT : décharge de responsabilité (OBLIGATOIRE)
(1 feuille par groupe)

À nous rapporter remplie, le jour de l'événement, lors de votre arrivée.

Objet : lettre de décharge de responsabilité pour la ZOMBY NIGHT à DOLEXPO (parc des expositions à dole) les 3 et 4 Octobre 2025.

Participant Majeur:

Je soussigné(e)

décharge de toute responsabilité les organisateurs du jeu d'orientation nocturne ZOMBY NIGHT, en cas d'incident de toute nature ayant lieu le..... Octobre 2025, entre 18 heures et 00h le lendemain, à mon égard ou pour un tiers.

Participant Mineur (14 à 18 ans):

Je soussigné(e).....

Responsable légal de

Né(e) le/..../.....,

Décharge de toute responsabilité les organisateurs du jeu d'orientation nocturne ZOMBY NIGHT, en cas d'incident de toute nature ayant lieu le Octobre 2025, entre 18 heures et 00h le lendemain, à mon égard ou pour un tiers.

En signant cette décharge, j'autorise les organisateurs de l'événement à utiliser mon image pour divers supports de communication.

Fait à.....le...../...../.....

Signature (précédée de la mention lu et approuvé)