

DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ

ATTESTATION D'AISANCE AQUATIQUE

CHALLENGE INTER-ENTREPRISES DE CHÂTELAILLON-PLAGE

12 JUIN 2025

Organisé par le **Comité Départemental Olympique et Sportif de Charente-Maritime (CDOS 17)**

Je soussigné(e),

✦ **Nom et prénom :**

✦ **Date de naissance :**

✦ **Entreprise :**

✦ **Adresse :**

✦ **Téléphone :**

✦ **E-mail :**

Atteste sur l'honneur que :

- Je suis **capable d'évoluer en milieu aquatique** sans crainte ni difficulté.
- Je sais **nager et m'immerger**, et je suis en mesure de participer en toute autonomie à l'épreuve de **paddle** prévue dans le cadre du **Challenge Inter-Entreprises de Châtelailon-Plage**.
- Je suis conscient(e) des risques liés aux activités nautiques et je m'engage à respecter les consignes de sécurité données par l'organisation.
- J'exonère l'organisateur **CDOS 17**, ses partenaires et les intervenants de toute responsabilité en cas d'accident ou d'incident lié à ma participation aux activités aquatiques, sauf en cas de faute avérée de leur part.
- Je m'engage à signaler toute difficulté ou incapacité à participer à cette épreuve avant le début de la manifestation.

Fait à, le / / **2025**

Signature précédée de la mention "Lu et approuvé" :