Décharge de responsabilité – Zomb'in The Dark Toulouse 2026

Indispensable pour tous les participants

Course organisée par Argémie et Balise Orientation Albigeoise le 17/10/2026 sur la Base de Brioudes (Muret, 31).

Personnes majeures ou responsables légaux de participants mineurs : rayez la mention inutile. Les participants mineurs (survivant·es uniquement) doivent avoir 14 ans.

PARTICIPANT MAJEUR : Je soussigné·e, ……...
décharge de toute responsabilité par la présente lettre les organisateurs de la course Zomb'in The Dark Toulouse lors de ma participation à l'événement.

PARTICIPANT MINEUR : Je soussigné·e, ……..,
responsable légal de ……..,
né·e le ……/……/…....,
décharge de toute responsabilité par la présente lettre les organisateurs de la course Zomb'in The Dark Toulouse lors de sa participation à l'événement. Je l'autorise à participer à la course et assure qu'il/elle sera inscrit·e **en tant que survivant·e, et en équipe avec au moins une personne majeure**.

La Zomb'in The Dark Toulouse est une course d'orientation nocturne en territoire zombie. Malgré l'interdiction formelle de contacts entre zombies et survivants et la présence de services de sécurité et d'infirmerie sur place, je reste conscient·e des risques inhérents à toute épreuve nocturne en terrain plongé dans le noir (chute, entorse…).

En cas de pathologie ou situation particulière (grossesse…), j'assure que la participation à la Zomb'in The Dark Toulouse a été validée par un médecin compétent.
Je renonce à faire valoir toute revendication, de quelque nature qu'elle soit, auprès des organisateurs. Ceci concerne en particulier les cas d'accident, blessure, vol, dégâts sur les biens personnels ou autres se produisant lors de la participation à l'événement.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de la course et y adhère. Je suis informé·e qu'il m'appartient de souscrire personnellement une assurance de responsabilité civile. Je me porte également garant·e financier·e en cas de dégradation que je pourrais occasionner durant l'événement.

Fait à …….. le …../…../…….
Signature :