



# 10<sup>ème</sup> TRAIL NATURE DE COUBRON DIMANCHE 14 JUIN 2026

**VILLE de COUBRON**  
Seine-Saint-Denis

**Service des Sports**

133, rue Jean Jaurès

93470 COUBRON

sport@coubron.fr

téléphone 01 43 88 71 45

télécopie 01 43 88 63 85

Réf : Sport/PhL

## DÉCHARGE EN CAS D'ABSENCE DE CERTIFICAT MÉDICAL

**Conformément à l'ensemble des conditions indiquées à l'article 4 : conditions de participation et 4-3) Certificat médical ou décharge, je décharge la Commune de Coubron représentée par Monsieur Jean-Yves CONNAN, Maire-Adjoint, les organisateurs ainsi que les signaleurs de toutes réclamations, actions juridiques, frais, dépenses et requêtes dus à des blessures ou dommages occasionnés à ma personne et causés de quelque manière que ce soit, découlant ou en raison du fait que je participe au 8<sup>ème</sup> Trail Nature, et ce nonobstant le fait que cela ait pu être causé ou occasionné par négligence ou être lié à un manquement de l'organisateur de cette manifestation.**

PARTICIPANT OU PARTICIPANT MINEUR

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

.....

Date : ..... Signature du/de la participant(e)

POUR LES MINEURS, LE REPRÉSENTANT LÉGAL

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

.....

Date : ..... Signature d'un parent/tuteur

**J'atteste avoir pris connaissance et accepté le règlement intérieur du 10<sup>ème</sup> trail nature coubronnois (disponible sur [www.coubron.fr](http://www.coubron.fr))**

Fait à .....

Le .....

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »