|  |  |
| --- | --- |
| Bureau de pays : |  |
| Lieu : |  |

Par la présente, j’accepte que NE soit en aucun cas tenu(e) de me verser une compensation financière pour d’éventuels DOMMAGES ou PERTES sur ma personne ou mes biens (ou ceux de mon organisation) résultant du recours aux services de transport ou de l’utilisation des installations de .

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : |  |
|  |  |
| Signature :  |  |
|  |  |
| Date de la signature :  |  |
|  |  |
| Date du déplacement : |  |
|  |  |
| Informations sur le véhicule/trajet : |  |
|  |  |
| Informations sur les articles transportés (le cas échéant) : |  |