



## LE PHARE DU BOUT DU MONDE

Fief du Bois Barré – 17140 Lagord  
[contact@lephareduboutdumonde.fr](mailto:contact@lephareduboutdumonde.fr)  
[www.lephareduboutdumonde.fr](http://www.lephareduboutdumonde.fr)

# OPÉRATION « GARDIENS DE PHARE » ATTESTATION DE DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ

Je soussigné.e : {NOM, Prénom} \_\_\_\_\_  
Né-e le {date} \_\_\_\_\_ à {lieu} \_\_\_\_\_

je déclare :

- En déposant ma candidature pour un passer 24 heures au Phare de la pointe des Minimes (Phare du Bout du Monde), dans le cadre de l'opération « Gardiens de Phare », organisée par l'Association Le Phare du Bout du Monde, je reconnais avoir pris conscience du caractère extra-ordinaire de l'expérience.
- J'atteste sur l'honneur remplir les conditions définies par l'association : « être majeur ; savoir nager ; être en capacité de monter une échelle verticale de 3 à 7 mètres (en fonction de la marée) ; être en capacité de rester seul pendant 24 heures ».
- Je décharge la Mairie de La Rochelle (propriétaire du Phare), la Capitainerie du Port de plaisance de La Rochelle et l'Association Le Phare du Bout du Monde de toute responsabilité sur tout incident ou accident pouvant intervenir pendant mon séjour sur le Phare.
- Je m'engage à n'effectuer aucune action susceptible d'entraîner une dégradation du bâtiment.
- J'atteste sur l'honneur être couvert par une assurance personnelle couvrant les risques liés à mon séjour sur le Phare.
- Je m'engage à fournir un certificat médical de bonne santé générale.

Fait à {lieu} \_\_\_\_\_, le {date} \_\_\_\_\_

Pour valoir et faire ce que de droit.  
{signature}