

ETAT CIVIL

Nom.....
Prénom.....
Date de naissance.....
Adresse.....
Code postal.....
Ville.....
Téléphone (répondant légal si mineur).....
Adresse email (répondant légal si mineur).....

REGLES ET CONDITIONS DE PARTICIPATION

1. Vous devez signer cette décharge avant toute participation à une sortie TRANZPORT CRAZY DAY ou à un entraînement de l'ALSF. Aucun comportement imprudent ou irresponsable ne sera toléré. Vous suivrez toutes les règles signalées et dictées par les moniteurs en charge des sorties.
2. Chaque personne inscrite doit avoir une assurance responsabilité civile individuelle.
3. Chaque personne inscrite est responsable du matériel en cas de perte, vol ou détérioration.
4. Chaque personne inscrite accepte les conditions d'inscriptions ainsi que les conditions d'annulations rédigées par le comité de l'ALSF.

Vous devez lire la présente décharge de responsabilité de l'ASSOCIATION LEMANIQUE DES SKIEURS ET SNOWBOARDERS FREESTYLE, la comprendre et la signer pour permettre à l'enfant de participer aux sorties TRANZPORT CRAZY DAYS et aux entraînements de l'association.

Je, le parent ou tuteur légal, accepte les aléas et risques liés à la pratique du ski, du snowboard, du trampoline et de toutes les activités proposées durant les sorties. Je comprends qu'il s'agit de sports comportant des risques et dangers.

Je certifie que je suis le parent ou le tuteur du participant aux sorties TRANZPORT CRAZY DAYS ou aux entraînements de l'ALSF, que je suis autorisé à conclure la présente décharge, et que j'en accepte tous les termes et conditions. Je dégage entièrement l'ASSOCIATION LEMANIQUE DES SKIEURS ET SNOWBOARDERS FREESTYLE de toute responsabilité, réclamation, action ou base d'action découlant des dommages que l'enfant pourrait subir en participant aux sorties ou aux entraînements. Je renonce à toute poursuite à l'encontre de l'ASSOCIATION LEMANIQUE DES SKIEURS ET SNOWBOARDERS FREESTYLE. Je me porte également garant financier en cas de dégradation ou dommage volontaire occasionné par mon enfant. Je déclare en outre que j'ai expliqué le présent accord au mineur participant.

Signature Parent / Tuteur Légal (si mineur)..... Date.....