

Ne rien écrire ici:

Dossard

Autorisation

VAL D'IRÈNE  
CLUB DE VÉLO DE MONTAGNE DE VAL D'IRÈNE  
FICHE D'INSCRIPTION

Catégorie :  Homme  Femme  
 PRO  INTERMÉDIAIRE  AMATEUR

**RENSEIGNEMENTS PERSONNELS**

Nom de famille : \_\_\_\_\_ Téléphone maison : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ Téléphone bureau ou autre : \_\_\_\_\_

Date de naissance (jour/mois/an) : \_\_\_\_\_ Âge : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_  
Recevez des infos et tirages

NOM DE LA PERSONNE A REJOINDRE EN CAS D'ACCIDENT : \_\_\_\_\_  
TÉLÉPHONE : (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**MISE EN GARDE & DÉGAGEMENT DE RESPONSABILITÉ**

1. J'ai pris connaissance du déroulement proposé pour cette activité
2. Je suis le seul et le meilleur juge de mon degré d'habileté. Je ne suis pas un débutant et je possède le degré d'habileté requis pour participer à cette compétition.
3. Je suis âgé de 18 ans et plus ou j'ai obtenu la permission de l'un de mes parents/tuteur
4. Je suis en bonne santé et je reconnais ne pas être affecté d'aucune infirmité physique ou mentale, ni ne consommer de substance (drogue / alcool) pouvant altérer mes habiletés en ce moment.
5. Je sais que les manœuvres aériennes inversées sont interdites et entraîneront ma disqualification.
6. Je sais que le port du casque est obligatoire pour participer à cette activité.
7. J'accepte de dégager les organisateurs, la Station VAL D'IRÈNE et ses représentants de toute responsabilité et les tenir indemne de toutes réclamations pouvant résulter de ma participation et de mes agissements.
8. Je m'engage à participer à la période de reconnaissance et de réchauffement
9. J'ai lu le texte de la clause de mise en garde et je suis conscient des risques inhérents de blessures corporelles possibles pour moi-même à titre de participant à cette compétition (FREEKRIDE ,AOÛT 2007 ).
10. Je signe en connaissance de cause

Signature du participant : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

**EXONÉRATION DE RESPONSABILITÉ ET D'INDEMNISATION  
PARENTAL/TUTEUR**

**(OBLIGATOIRE POUR LES PARTICIPANTS DE MOINS DE 18 ANS)**

Je déclare avoir lu et compris le formulaire d'inscription et j'accepte de dégager les organisateurs, la Station DE VAL D'IRÈNE et ses représentants de toute responsabilité et les tenir indemne de toutes réclamations pouvant résulter de la participation de mon fils/ma fille et de ses agissements lors de cette compétition.

Signature du participant : \_\_\_\_\_

Signature du parent/tuteur : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

# VAL D'IRÈNE

(CLUB DE VÉLO DE MONTAGNE DE VAL D'IRÈNE)

## Décharge concernant la prise de photographies/vidéos

Je soussigné, \_\_\_\_\_, résidant au : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
autorise LE CLUB DE VÉLO DE MONTAGNE DE VAL D'IRÈNE à utiliser sans contreparties les images dans lesquelles je figure pour en faire la diffusion, à son gré, par les moyens de son choix. Je renonce par la présente à faire valoir toute réclamation fondée sur le droit d'auteur, sur la diffamation, sur la vie privée ou sur toutes autres causes résultant de la diffusion des images en tout ou en partie.

Par la présente, j'autorise la diffusion sans restrictions d'images ou je pourrais être vu et reconnu.

Je libère LE CLUB DE VÉLO DE MONTAGNE DE VAL D'IRÈNE, ses dirigeants et bénévoles, de toutes responsabilités, et réclamation pour l'usage d'images ou je figurerais.

**SIGNATURE :** \_\_\_\_\_

**DATE :** \_\_\_\_\_

SIGNATURE DU PARENT SI LE PARTICIPANT EST ÂGÉ DE MOINS DE 18 ANS :

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_