



# Kids WAKE Camps 2012

Télési de Rouffiac (Lanouaille, Dordogne), 17-20 mai 2012

## FICHE D'INSCRIPTION

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_\_

N° de licence FFNSW (obligatoire, possibilité de la prendre sur place) \_\_\_\_\_

Club \_\_\_\_\_ Ligue \_\_\_\_\_

Certificat médical (obligatoire) daté du \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

Signature du tuteur

Signature du kid

Prix par stagiaire : 100 € (wake&coaching + hébergement + pension complète de Jeudi soir à dimanche midi inclus) - *transport à la charge des stagiaires*)

Nb d'accompagnateurs et choix d'hébergement : \_\_\_\_\_

Régime alimentaire spécifique / allergies : \_\_\_\_\_

Merci de fournir également une attestation d'assurance (responsabilité civile, comme celle de l'école)

Bulletin d'inscription à remplir et renvoyer accompagné de la décharge signée et du règlement par chèque à l'ordre du «TELESKI ROUFFIAC» et avant le 10 mai 2012 à : Jean Michel Mistaudy, Base de Loisirs de Rouffiac, 24270 LANOUAILLE

Infos :

- Carole : [kidswakecamp@gmail.com](mailto:kidswakecamp@gmail.com) – 06 87 05 78 42
- Jean Michel : [rouffiac24@orange.fr](mailto:rouffiac24@orange.fr) .- 06 81 50 85 76 / 05 53 52 68 79

## DECHARGE STAGIAIRES MINEURS

Je soussigné(e),.....,

représentant légal du mineur : ....., reconnais que la pratique du wakeboard et/ou du wakeskate pousse chaque pratiquant de ces disciplines hors de ses limites physiques et mentales. Elles comportent une part de risque qui peut entraîner des lésions corporelles sérieuses, des dommages sur l'enfant que je représente et/ou plus gravement la mort. En signant cette décharge, j'assume personnellement et pleinement, sans aucune exception, la responsabilité pour tous dommages encourus ainsi que tous risques qui pourraient résulter de sa participation au stage d'entraînement wakeboard câble de ROUFFIAC, du 17 au 20 mai 2012, ou causé par sa négligence ou celle d'une tierce personne ou autrement.

Par cette décharge, je prends acte pour le (la) mineur que je représente, ses exécuteurs, administrateurs, héritiers, proches parents, successeurs et m'oblige, sans retenue aucune à :

- a) Décharger, libérer et écarter toutes réclamations ou responsabilités pour mort ou blessures corporelles ou dommages de quelque sorte qui découleraient ou seraient liés à sa participation ou son engagement ainsi que lors de son déplacement vers et depuis le lieu de l'événement, qui pourraient être causés **sans négligence** par les personnes ou des entités suivantes : les instances fédérales de la FFSNW, les organisateurs, les autres compétiteurs ou stagiaires, les entraîneurs, le pilote du téléski les pilotes de bateaux d'assistance, l'animateur, les partenaires ou sponsors, les propriétaires et les locataires des lieux ou autre nommés « comité d'organisation ».
- b) Accepter de ne poursuivre aucune des personnes (physiques ou morales) mentionnées ci-dessus pour n'importe quelle responsabilité dont je les ai libérées, que j'ai écartées ou ai mentionnées ci-dessus.
- c) Garantir et accepter pour non responsable les personnes (physiques et morales) mentionnées ci-dessus de toutes les réclamations ou responsabilités qui pourraient être évoquées contre elles par suite de mes actions

Par la présente,

- J'autorise le mineur dont j'assume la responsabilité à participer au stage défini ci avant.
- J'autorise l'ensemble du personnel de premiers secours, du milieu hospitalier, des médecins ou tout autre service médical ou de secours à entreprendre les démarches nécessaires pour soigner afin d'essayer de traiter et soulager les dommages que le (la) mineur que je représente, aurait pu subir lors de cet événement.
- J'autorise tout service médical reconnu à exécuter toutes les procédures considérées médicalement nécessaires afin d'essayer de traiter ou de soulager de tels dommages.
- J'accepte que le (la) mineur que je représente reçoive des produits anesthésiques considérés comme recommandés dans de tels cas. Je me rends compte et suis entièrement conscient qu'il existe des possibilités de complications et de conséquences imprévues dans n'importe quel traitement médical et je déclare assumer un tel risque pour le mineur dont j'assume la responsabilité.
- J'autorise la FFSNW, ses instances, les organisateurs et les partenaires à utiliser toutes les photos ou images où le mineur dont j'assume la responsabilité figure, prises durant la compétition et ce, pour une durée illimitée

Au cas où n'importe quelle partie de cette décharge serait déclarée non appropriée ou inapplicable ou inadmissible, par le tribunal compétent, toutes les autres dispositions resteront en vigueur et conserveront leur plein pouvoir, telles que mentionnées ci-dessus.

Je soussigné affirme être majeur (dix-huit ans révolus ou plus) et être le représentant légal du mineur désigné ci dessus, avoir lu et compris pleinement le contenu de cette décharge et avoir volontairement signé ce document, sans aucune contrainte.

Signature : .....

Date : .....

Nom, prénom du représentant légal (lettres majuscules) : .....

Adresse exacte et complète : .....

.....