



Aviron Sport Choletais

Fiche d'inscription Run & Row



Base Nautique « Eric Robin », port de Ribou
49300 Cholet
avironcholet@gmail.com

Choix du parcours Run : 2km 4 km 8 km
Choix du parcours Marche : 2 km

Nom : Prénom :
Sexe : (M / F) Date de naissance :/...../.....
Adresse :
Ville : Code Postal :
Téléphone : Mail :

Pour les Mineurs	Père	Mère
Nom, Prénom		
Adresse (si différente de celle de l'enfant)		
Téléphone		
Situation de famille (Rayer les mentions inutiles)	Célibataire – Marié - Divorcé	Célibataire – Mariée - Divorcée
Mail		

Autorisations

- Autorisation Parentale de Participation (pour les mineurs) :

Je soussigné(e) _____, agissant en tant que père- mère- représentant légal de _____, l'autorise à participer au challenge du Run & Row de l'ASC le _____.

- Autorisation de diffusion d'image (pour tous) :

L'Aviron Sport Choletais est susceptible d'effectuer des prises de vue et de publier l'image sur laquelle vous ou votre enfant apparaît, ceci, sur différents supports (écrits, sites internet, réseaux sociaux, audiovisuel, presse...) sans limitation de durée. En conséquence de quoi, vous renoncez expressément à vous prévaloir d'un quelconque droit à l'image et à toute action à l'encontre de l'ASC qui trouverait son origine dans l'exploitation de votre image dans le cadre précité.

Fait à _____ le _____

Signature (du parent ou représentant légal si mineur)

A fournir obligatoirement

- La décharge de responsabilité jointe complétée et signée
- Le règlement pour l'inscription (chèque ou espèce) de 10€ par challenger



Décharge de responsabilité en cas d'absence de certificat médical



Suite à mon inscription / à l'inscription de mon enfant, au Run & Row proposé par l'ASC le _____ et en raison de l'absence de certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive, je déclare dégager l'association Aviron Sport Choletais, ses responsables, les animateurs et ses membres, de toute responsabilité en cas d'accident de toute nature que ce soit et assure renoncer à toute action à son encontre.

Je consens à assumer tous les risques connus et inconnus et toutes les conséquences afférentes ou liées au fait que je / qu'il participe au challenge.

Je suis parfaitement conscient qu'il m'appartient de souscrire une assurance de responsabilité civile pour couvrir tout type de dommages matériels ou corporels causés à un tiers.

Je certifie que :

1. Je suis / mon enfant est en bonne condition physique, que je / mon enfant ne souffre d'aucune blessure, maladie ou handicap et que je n'ai / mon enfant n'a jamais eu de problème cardiaque ou respiratoire décelé à ce jour.
2. Aucun médecin, infirmier ou entraîneur ne m'a déconseillé la pratique de cette activité (ou ces activités) pour moi / mon enfant.
3. Je reconnais la nature de l'activité (ou des activités) à laquelle (auxquelles) je m'inscris / je l'inscris et suis conscient des risques que je peux / qu'il peut encourir.

J'ai lu attentivement la présente décharge et la signe en toute connaissance de cause.

Nom, Prénom du challenger (représentant légal pour mineur) :

Adresse :

Numéro de téléphone (celui du représentant légal pour mineur) :

Mail (celui du représentant légal pour mineur) :

A Cholet, le :

Signature (celle du représentant légal pour mineur), précédée de la mention « Lu et approuvé »