

FICHE D'INSCRIPTION « LES SUPERS CANAILLES »

Nom :

Prénom.....

Adresse :

.....

CP/Ville:.....

Téléphone :

E-mail:.....

Date et Lieu de naissance:

Numéro de licence compétiteur:.....

Les organisateurs se réservent le droit d'annuler ou de reporter la manifestation en raison des conditions météorologiques ou de sécurité, et/ou de substituer un autre site de compétition.

Je soussigné

.....

.....

...(nom, prénom et adresse du parent ou du représentant légal) autorise mon enfant

..... (nom,

prénom), possédant la Licence Fédérale Compétition OU pratiquant, à participer à l'édition 2014 de la compétition Les Supers Canailles, qui aura lieu le vendredi 8 août à Lacanau Océan.

≡ Je déclare avoir eu la possibilité de prendre connaissance du lieu de compétition, et assure le trouver satisfaisant pour que mon enfant y participe.

≡ Je déclare que mon enfant est physiquement apte à participer à l'Événement et ne fait l'objet d'aucune contre-indication médicale, je m'engage à ce que mon enfant suive les directives et recommandations qui lui seront adressées par les organisateurs et leurs collaborateurs.

Par ailleurs, je déclare par la présente connaître et assumer les risques liés à toutes blessures dont mon enfant pourrait être victime au cours de l'Événement, abandonner et renoncer définitivement à toute demande, réclamation, revendication, action, procès ou jugement en responsabilité à l'encontre de l'organisateur, ainsi que du Lacanau Surf Club, le Comité d'organisation du Lacanau Pro ou SOORUZ.

En raison de toutes blessures, quelle qu'en soit la nature, dont mon enfant pourrait être la victime en participant ou prenant part à l'Événement. Par la présente, je m'engage à relever, garantir et indemniser Lacanau Surf Club/COLP/SOORUZ au cas où sa responsabilité serait recherchée et/ou engagée en cas de décès ou de blessure dont mon enfant pourrait être la victime.

Je déclare avoir été informé de l'intérêt à souscrire pour mon enfant un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels auxquels peut l'exposer la pratique du surf

- ≡ Je consens à ce que mon enfant puisse être hospitalisé et puisse subir toute intervention médicale et chirurgicale en cas de besoin.
- ≡ Je cède par la présente au Lacanau Surf Club, ainsi qu'à tous sponsors de l'Événement, tous les droits sur les photographies ou sur toute autre reproduction de tout élément de la personnalité de mon enfant qui pourront être pris et/ou effectués dans le cadre de l'Événement.

Les Droits sont cédés au Lacanau Surf Club, à titre exclusif pour une durée de 2 ans et à l'effet de permettre aux organisateurs de librement utiliser, reproduire, diffuser, distribuer, éditer ou publier, ainsi que par tout autre moyen d'exposer la personne de mon enfant à travers le monde, y compris des extraits, via toute forme de média connu ou qui pourrait être découverte à l'avenir, notamment Internet, sur tous supports (dont notamment catalogues, PLV, publicités presse...etc.) et de tous formats actuels et futurs, commercialisés ou pas, et ce sans restriction à des fins publicitaires pour la promotion des ventes de Lacanau Surf Club/COLP/SOORUZ .

- ≡ Je déclare avoir lu attentivement le présent accord et pleinement compris son contenu. Je suis conscient que ce contrat constitue une décharge de responsabilité que je conclus avec le Lacanau Surf Club/COLP/SOORUZ , et j'accepte de signer le présent document de mon propre gré.

LE PRESENT DOCUMENT EST REGI PAR LE DROIT FRANÇAIS ET S'INTERPRETE CONFORMEMENT A CELUI-CI; TOUT LITIGE CONCERNANT SON EXECUTION OU SON INTERPRETATION DEVRA ETRE PORTE DEVANT LES TRIBUNAUX DE BORDEAUX, QUI AURONT COMPETENCE EXCLUSIVE POUR EN CONNAITRE.

Le _____
Signature du parent ou du représentant légal.
(inscrire le nom du parent ou du représentant légal)

Signature du Concurrent
(inscrire le nom du Concurrent)