

Fiche d'inscription

CHAMPIONNAT DE FRANCE VAGUE 2015

Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____
Adresse : _____
Tel portable : _____ Email : _____
Sponsors : _____
Catégorie : Femme Homme // Jeune Sénior Vétéran
Club : _____ N° de licence FFVL : _____

Obligations légales :

Je soussigné certifie, conformément au règlement interne de la fédération et son règlement médical, que mon état de santé ne s'est pas modifié depuis la date de mon certificat médical de non contre indication médicale rédigé pour la prise de licence annuelle et que je ne présente pas de contre indication médicale à la pratique en compétition ce jour.

J'accepte m'engager dans la course sous ma propre responsabilité et conformément au règlement sportif de l'AFCK, des RRS, de l'avis de course et des instructions de course.

Je déclare pratiquer le kitesurf sur la plage de Carcans Plage, les jours de la compétition sous ma propre responsabilité. Je m'engage à n'exercer aucun recours contre les organisateurs et à apprécier les conditions météorologiques en fonction de mes capacités.

Je déclare être en possession d'une licence FFVL de Kitesurf avec option « compétition » ainsi que d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la glisse aérotractée en compétition et l'autorisation parentale conforme pour les mineurs. Je respecterai les consignes des organisateurs lors de la manifestation.

Les organisateurs pourront prendre la décision d'interdire à un compétiteur la pratique du kitesurf sur terre et mer si celle-ci est jugée dangereuse. Le lancement des manches est décidé en commun avec les organisateurs, sous réserve de conditions météorologiques et de sécurité satisfaisantes ; aucune contestation ne peut y être faite. Je m'engage à être équipé d'un système de largage d'aile.

L'organisation se réserve le droit d'utiliser l'image sous toutes ses formes (photographie, audiovisuel, article de presse ...). Je ne m'oppose en aucun cas à la diffusion par les organisateurs de ces supports médiatiques.

Le prix de l'inscription est au tarif de 60 € (ou 75 € sur place) avec les deux repas du midi et le repas/concert du samedi soir.

Date et Lieu : _____
Signature : _____

Tarif repas/concert du samedi soir hors inscription : 15€
Merci d'indiquer le nombre de personnes (hormis vous) : _ _

Noms :

