

Formulaire d'inscription pour le ROC PARIS

Samedi 29 Mars 2014

Horaires :

Le départ se fera au local à 10h30.

Retour prévu vers 17h30.

Courses	Catégories	Tarifs	
ROC KID 2 KM	2006-2007	GRATUIT	
ROC KID 4 KM	2004-2005	5 €	
ROC KID 6 KM	2002-2003	6 €	

Merci de bien vouloir cocher la case correspondante à votre choix

Nom :

Prénom :

Dimanche 30 Mars 2014

Horaires :

Le départ se fera au local à 7h00.

Retour prévu vers 17h30.

Courses	Catégories	Tarifs	
ROC MINIMES 17 KM	2000-2001	14 €	
ROC CADETS 29 KM	1998-1999	21 €	

Merci de bien vouloir cocher la case correspondante à votre choix.

Nom :

Prénom :

Le règlement (à l'ordre du club) est à remettre avec le présent formulaire ainsi que l'autorisation parentale du ROC PARIS.

Nous visiterons le salon dédié à l'univers du VTT après les épreuves !

N'oubliez pas le pique-nique pour vos enfants ainsi que la tenue du club.

Merci de prévoir le nécessaire en cas de crevaison (chambre à air,...)



Autorisation parentale Décharge de responsabilité

Je soussigné (e) (nom et prénom du représentant légal)

Demeurant à (adresse complète) :

Numéros de téléphone (en cas d'urgence) :

Nom et prénom de l'enfant :

Né (e) le (date et lieu de naissance):

Demeurant à (adresse complète):

- Autorise à participer au Roc Paris 2014. - (Préciser la course) :

- Déclare décharger de toute responsabilité ASO, organisateur du Roc Paris, concernant les blessures et dommages matériels ou corporels occasionnés ou subis par mon enfant, en cas de vol ou de perte de biens ainsi que toute dégradation des sites pouvant lui être imputées.

- Renonce également dès aujourd'hui à faire valoir, toutes revendications, de quelque nature qu'elles soient, et notamment en cas d'accident, blessure, vol, dégâts sur les biens personnels ou autres, se produisant pendant le Roc Paris, dans le cadre de la participation de mon enfant à la manifestation.

- Déclare avoir souscrit à cet effet une assurance Responsabilité Civile, et maladie/accident, garantissant mon enfant contre tous sinistres, de quelques natures qu'ils soient, causés à mon enfant ou à des tiers de son fait, et que son contrat d'assurance ne mentionne pas de clause contraire à ce qui a été précédemment déclaré.

- M'engage à faire renoncer mes assureurs à tout recours contre ASO.

- Autorise tout médecin à pratiquer ou faire pratiquer toute intervention médicale et/ou chirurgicale en cas d'urgence et/ou à prescrire tout traitement rendu nécessaire par l'état de santé de mon enfant.

- Reconnais avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve incluant le droit d'image pour mon enfant et la possibilité de souscrire l'assurance complémentaire proposée sur place.

- Reconnais que la présentation de la présente autorisation et décharge de responsabilité dûment régularisée est obligatoire et indispensable pour que mon enfant puisse participer au Roc Paris.

Fait à

Le

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »