



Alti'cup

23 et 24 septembre 2017

Grenoble Bois Français
Homologation ranking list internationale

Programme (le jury se réserve le droit de modifier ce programme) : 3 manches de slalom

CATEGORIE DU SKIEUR :

Benjamin / Minime / Cadet / Junior / Espoir / Open / Sénior (barrer les mentions inutiles)

NOM : **Prénom :**

Sexe : Masculin Féminin Date de naissance : / /

Adresse :

Tél : Mail :

Ligue : Club : N° licence 2017 :

Documents à présenter obligatoirement avant la compétition :

-Licence compétiteur 2017

Nota Importante : Pour les jeunes compétiteurs ne participant pas aux championnats de France et aux compétitions internationales cette année, la licence jeune – de 18 ans sera suffisante pour participer à cette compétition.

-Certificat médical de non contre indication à la pratique du ski nautique en compétition

-Autorisation ci-jointe.

Disciplines :

3 manches Slalom 120 €

Meilleures performances homologuées :

Slalom :

Date :

Classe série :

Le présent bulletin, l'autorisation et les droits d'inscription (chèque à l'ordre de SNCBFG) doivent être adressés **impérativement avant le 13 septembre 2017 (40 skieurs max)** à Christophe SOYER 54 chemin des Tortiers 38660 St Vincent de Mercuze. Infos : christophe.soyer0520@orange.fr

Date :

Signature :

CADRE RESERVE AU CLUB

Reçu le : Enregistré le :

Autorisation pour les compétiteurs MAJEURS (selon le cas)

Je soussigné(e),.....,

- 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 me soigner afin d'essayer de traiter et soulager les dommages que j'aurais pu subir lors de l'Alti'Cup 2017.
- autorise tout service médical reconnu à exécuter toutes les procédures considérées médicalement nécessaires afin d'essayer de traiter ou de soulager de tels dommages.
- accepte de recevoir 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 moi-même et en mon nom personnel.
- autorise l'utilisation et je cède gracieusement à la FFSNW, ses instances, les organisateurs et les partenaires tous les droits résultant de l'utilisation et/ou de l'exploitation à titre commercial et non commerciale pour toutes les photos, images où je figure et aux propos que je pourrai tenir durant la compétition citée ci-avant à laquelle j'ai participé. Cette autorisation et cette cession sont valables pour toute fixation, reproduction et représentation sur les supports et modes d'exploitation tel que vidéogrammes, diffusion sur Internet, presse écrite, télédiffusion par voie hertzienne, câbles, satellites, ou autre et ce dans le monde entier et pour une durée illimitée à compter de la signature de la présente autorisation. Cette autorisation est donnée sous réserve qu'elle ne porte pas atteinte à ma personne.
- m'engage à respecter les règles propres à cette compétition et l'ensemble des règlements de la fédération française de ski nautique et de wakeboard.

Signature :.....

Date :.....

Nom, prénom du **compétiteur majeur** (lettres majuscules) :.....

Adresse exacte et complète :

Autorisation pour les compétiteurs MINEURS (selon le cas)

Je soussigné(e),.....,

Représentant légal du mineur :

- autorise le(la) mineur dont j'assume la responsabilité à participer aux championnats de l'Alti'Cup 2017.
- 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 subir lors des championnats de l'Alti'Cup 2017
- autorise tout service médical reconnu à exécuter toutes les procédures considérées médicalement nécessaires afin d'essayer de traiter ou de soulager de tels dommages.
- 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(la) mineur dont j'assume la responsabilité.
- autorise l'utilisation et je cède gracieusement à la FFSNW, ses instances, les organisateurs et les partenaires tous les droits résultant de l'utilisation et/ou de l'exploitation à titre commercial et non commerciale pour toutes les photos, images où figure le mineur dont j'assume l'autorité parentale et aux propos que ce dernier pourraient tenir durant la compétition citée ci-avant à laquelle il a participé. Cette autorisation et cette cession sont valables pour toute fixation, reproduction et représentation sur les supports et modes d'exploitation tel que vidéogrammes, diffusion sur Internet, presse écrite, télédiffusion par voie hertzienne, câbles, satellites, ou autre et ce dans le monde entier et pour une durée illimitée à compter de la signature de la présente autorisation. Cette autorisation est donnée sous réserve qu'elle ne porte pas atteinte à la personne.
- Je m'engage à ce que le(la) mineur dont j'assume la responsabilité, respecte les règles propres à cette compétition et l'ensemble des règlements de la fédération française de ski nautique et de wakeboard.

Signature :

Date :

Nom, prénom du **compétiteur mineur** (lettres majuscules) :

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

Adresse exacte et complète :