Formulaire d'Acceptation/Décharge/Adhésion à la compétition
(une à compléter par membre d'équipage)

(Veuillez compléter en utilisant des lettres MAJUSCULES SVP)

Nom du Compétiteur(e)/Officiel(le):

Nom de famille

Prénom

Equipe

Club

Adresse domicile:

Code Postale: **Ville:**

Pays:

Téléphone Mobile: +

Date de naissance:

Adresse email

Le Compétiteur/Officiel, participant au championnat d'Europe reconnait et agrée ce qui suit :

- Je suis conscient du risque de blessure corporelle inhérent aux courses de surf boat.
- Je comprends et mesure le risque de blessure personnelle inhérent aux courses de surf boat.
- Je participe de mon plein gré aux entraînements et compétitions de surf boat sans y être contraint ou obligé par quiconque.
- Je reconnais que bien que les règlements de compétition d'ESRF, le matériel, et la discipline individuelle permettent de réduire les risques de blessures à mon encontre dans la pratique du surf boat, ce risque subsiste toujours.
- J'accepte et assume librement ces risques et décharge ESRF, ses officiels et ses agents de toute assurance ou responsabilité pour toute blessure que je subirais à l'entraînement ou pendant la compétition.
- Je dois me comporter de manière à ne pas nuire - à l'entraînement, en compétition ou à tout autre moment - à la réputation d'ESRF ou du Surf Rowing en général.

Je dois agir dans l'intérêt et pour la sécurité des autres compétiteurs, officiels et spectateurs lors de l'entraînement ou en compétition ou pendant tout autre événement autorisé par ESRF.

- J'accepte les décisions d'ESRF concernant les règles de compétition et ce règlement ne peut être contesté.
- Je ne suis pas obligé de m'entraîner ou de participer à la compétition et si je sens que ma sécurité personnelle est menacée d'une manière ou d'une autre à l'entraînement ou en compétition pendant tout événement organisé par ESRF, je dois me retirer et en informer immédiatement un des officiels de l'événement.
- Cette décharge est accordée non seulement pour les représentants personnels mais aussi pour mes proches, famille et amis, héritiers, attributs et moi-même.
- Je peux nager sans aider sur une distance de 200 mètres.
- J'accepte la possibilité d'être filmé pour la télévision, photographié, identifié ou enregistré d'une manière ou d'une autre pendant l'événement pour les besoins présents et futurs de la promotion d'ESRF et ce sans droit ou compensation.

J'ai pris connaissance de ces recommandations et décharges. Je reconnais en comprendre les termes et signe librement, volontairement et sans contrainte ce document.

La Date _____2012

Signature

_____Compétiteur(e)/Officiel(le)