



ASSOCIATION LÉMANIQUE
DES SKIEURS ET
SNOWBOARDERS FREESTYLE

FORMULAIRE D'INFORMATION PERSONNELLES

IDENTITÉ

Nom : Prénom :

N° AVS: Date de naissance : . . *jj.mm.aaaa*

(Le n° AVS est indispensable depuis 2023 pour les subventions Jeunesse et sport)

ADRESSE

Rue : N° :

Complément :

NPA : Localité : Pays :

CONTACT

JEUNE

ET/OU PARENT

Téléphone :

E-mail :

SANTÉ

Allergies :

Régimes alimentaires particulier :

Autres informations de santé que nous devrions connaître :



ASSOCIATION LÉMANIQUE
DES SKIEURS ET
SNOWBOARDERS FREESTYLE

REGLES ET CONDITIONS DE PARTICIPATION DE L'ALSF

1. Vous devez signer cette décharge avant toute participation à une activité de l'ALSF. Aucun comportement imprudent ou irresponsable ne sera toléré. Vous suivrez toutes les règles signalées et dictées par les moniteurs en charge des sorties.
2. Chaque personne inscrite doit avoir une assurance responsabilité civile individuelle.
3. Chaque personne inscrite est responsable du matériel en cas de perte, vol ou détérioration.
4. Les parents ne sont pas admis lors des sorties, ils laissent les coachs gérer et n'interviennent pas.
5. Chaque personne inscrite accepte les conditions d'inscriptions et d'annulations de l'ALSF.

Vous devez lire la présente décharge de responsabilité de l'ALSF, la comprendre et la signer pour permettre au jeune de participer aux activités.

Je, le parent ou tuteur légal ou jeune majeur, accepte les aléas et risques liés à la pratique des sports freestyles proposés par l'ALSF. Je comprends qu'il s'agit de sports comportant imprévus et dangers.

Je certifie que je suis autorisé à conclure la présente décharge, et que j'en accepte tous les termes et conditions. Je dégage l'ALSF de toute responsabilité, réclamation, action ou base d'action découlant des dommages que l'enfant pourrait subir en participant aux activités et je renonce à toute poursuite. Je me porte garant financier en cas de dégradation ou dommage volontaire occasionné par moi ou mon enfant.

Je déclare en outre que j'ai expliqué le présent accord au mineur participant le cas échéant.

Merci de cocher les cases qui conviennent :

J'ai lu les règles et conditions de participations et m'engage à les suivre. (obligatoire)

J'autorise l'ALSF à prendre des images afin d'illustrer les activités sur les réseaux sociaux et internet.

J'adhère à l'ALSF avec un abonnement : (obligatoire, un seul choix)

demi-tarif (120CHF) OU Abonnement général (300CHF).

Nom du jeune ou du représentant légal :

Note importante

Cette décharge et les informations qui s'y trouvent sont valable jusqu'à nouvel ordre. L'adhésion est automatiquement renouvelé chaque année via le paiement de la cotisation annuelle (valable du 1^{er} août au 31 juillet). Tout changement doit être annoncé à l'ALSF par écrit. En cas de doutes, les conditions générales de l'ALSF, disponibles sur le site internet, font foi.

Signature :

Date :