



Bulletin d'inscription*

*Un bulletin par participant

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse: _____

CP : _____ Ville : _____

Date de naissance : / ___ / ___ / ___ / ___ /

Téléphone : / ___ / ___ / ___ / ___ /

E-mail : _____ @ _____

Nom et date du/des stage(s) au(x) quel(s) vous souhaitez participer :

Particularités (traitement médical, asthme,...)

Personne(s) à contacter en cas d'accident :

Nom(s): _____ Prénom(s): _____

Téléphone : / ___ / ___ / ___ / ___ /

Pour toute inscription, vous devez fournir :

- le bulletin d'inscription dûment complété ;
- le règlement des frais d'inscription en espèces ou par chèque à l'ordre de DESOUTTER
- L'autorisation de soins dûment complété.

Pour les mineurs :

- un certificat médical de non contre-indication à la pratique du Vélo Tout Terrain ou licence ;



Tel: 06 23 76 85 00

Mail: desoutter.rom@voila.fr

Site Web: www.desouttermtbguides.com

Réservé DesouttermtbGuides

Certificat médical OK Autorisation de soin OK

Règlement OK

Autorisation de soins En cas d'accident ou de maladie aiguë

En cas d'accident ou de maladie aiguë, en fonction des soins nécessaires, on fera appel :

- Soit au pompier
- Soit au médecin traitant
- Soit au poste de secours de la station

Pour les mineurs, merci de préciser les renseignements suivants :

- Numéros de téléphone d'un parent pouvant être joint rapidement :
Père : / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ /
Mère : / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ /
Tiers: / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / Nom: _____ Prénom : _____
- Médecin Traitant : Docteur _____ Tél : / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ /
- Établissement de soins choisi * :
HOPITAL _____
CLINIQUE _____

*Ce choix sera bien sur respecté dans la mesure où l'établissement d'accueil sera compatible avec l'état de l'enfant.

Je soussigné :

Madame : _____

Monsieur : _____

Autorise tout examen, soin ou intervention chirurgicale nécessaire.

Autorise l'Encadrant :

- à demander l'admission en établissement de soins

Date : / ___ / ___ / _____ / Signature (pour les enfants mineurs signature du Père, de la Mère ou du Responsable légal)



Tel: 06 23 76 85 00

Mail: desoutter.rom@voila.fr

Site Web: www.desouttermtbguides.com

CONDITIONS DE VENTE :

Annulation

- Le nombre de personnes initialement réservé et confirmé, quelle que soit l'activité, sera facturé. Retard et abandon n'ouvrent droit à aucun remboursement
- En cas de mauvais temps, toute prestation réservée et payée en partie ou en totalité ne donnera lieu à aucun remboursement dès lors que l'activité est assurée par DESOUTTER. Toute annulation de notre part entraîne le remboursement des sommes perçues, aux proratas des prestations non consommées sans ouvrir droit à indemnité supplémentaires.

Sécurité

- Equipement et matériel homologués sont mis à votre disposition. Port du casque obligatoire pour toutes nos activités VTT.
- Le bris de matériel par utilisation non conforme sera facturé au tarif du neuf (pièces et main d'œuvre)
- Les encadrants, diplômés d'Etat, possèdent une responsabilité civile professionnelle propre
- Les encadrants se réservent le droit d'écarter un participant du programme d'activité, d'annuler ou de modifier le programme d'activité quelle qu'en soit la cause, pour l'intérêt et la sécurité du groupe.
 - Chaque participant atteste ne présenter aucune contre indication à la pratique d'activité sportive et à la vie en collectivité (certificat médical pour les mineurs non accompagnés), être bien couvert par un contrat d'assurance en responsabilité civile, accident et assistance (copie du contrat pour les mineurs non accompagnés)
 - Conformément à la loi, nous conseillons à chaque participant de souscrire une assurance complémentaire pour la pratique des activités concernées

Date : / ___ / ___ / _____ / Signature (pour les enfants mineurs signature du Père, de la Mère ou du Responsable légal)

BULLETIN D'INSCRIPTION A NOUS RETOURNER DUMENT COMPLETE A L'ADRESSE SUIVANTE :

DESOUTTER MTB GUIDES, 44 rue des Hérideaux 69008 LYON



Tel: 06 23 76 85 00

Mail: desoutter.rom@voila.fr

Site Web: www.desouttermtbguides.com