**INSCRIPTIONS**



**ABRA WINTER CONTEST 25 et 26 janvier 2025**

**Nom**: ………………………………………… **Prénom**: …………………………………………

**Age**: ………………………………………… **Téléphone**: …………………………………………

**Email**: ………………………………………………….. @ …………………….

S’inscrit aux évènements suivants :

**SAMEDI**  **DIMANCHE**

Skate 12 ans et - □ Trott 12 ans et - □

Roller - de 18 ans □ Skate 13-17 ans □

Roller 18 ans et + □ Skate 18 ans et + □

Trott 13 ans et + □

Je suis : □FFRS (2€) □AUTRE (4€)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Pour les mineurs :**

Je soussigné(e) père, mère, représentant légal ………………………………………………………..

Autorise mon enfant à participer à l’évènement ABRA Winter Contest

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Contact en cas d’urgence :**

Nom : ………………………………………… Prénom : …………………………………………

Téléphone : …………………………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□Je suis conscient des dangers que peuvent impliquer la pratique des sports de glisse urbaine et déclare prendre part à ces activités en connaissance de cause ou accepter que mon enfant y prenne part.

□Je décharge l’organisateur, l’association ABRA, ainsi que les partenaires de cette dernière ayant collaboré ou apporté leur soutien de quelque manière que ce soit, de toute responsabilité et abandonne tout recours à leur encontre,

- en raison de toute blessure quel qu’en soit la nature, dont je pourrais être la victime en participant à l’initiation.

- (ou) en raison de toute blessure quel qu’en soit la nature, dont mon enfant pourrait être la victime en participant à l’initiation.

□ J’autorise les responsables de l’association à :

* Photographier ou filmer le participant ci-dessus cité dans le cadre de l’évènement
* Reproduire, représenter, publier, diffuser ou exploiter librement les images ainsi réalisées, dans le cadre des activités habituelles de diffusion audiovisuelle ou éditoriales.

□ Je déclare avoir pris connaissance du règlement applicable pour le Skatepark

<https://www.saintjeandebraye.fr/wp-content/uploads/2021/05/2021-001-Arrete-reglement.pdf>

□ Je déclare que si j'ai moins de 18 ans, j'ai donné le présent formulaire à l'un de mes parents ou à mon représentant légal et que le présent document porte la signature de ce parent ou du représentant légal.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature du participant (représentant pour les mineurs). A Saint Jean de Braye, le …………………….

Signature