Attestation & Acceptation des modalités d'inscription

Saison 2026

Je soussigné(e) :

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

E-mail : _____

Représentant légal (si mineur) : Nom / Prénom :_____

Lien avec l'enfant : _____

1. Acceptation du règlement et des modalités d'inscription

Je reconnais avoir pris connaissance des **modalités d'inscription du Ski Club du Lizon** et du **règlement intérieur**, et les accepter sans réserve.

2. Droit à l'image

J'autorise le Ski Club du Lizon à utiliser des photos ou vidéos me représentant (ou représentant mon enfant) dans le cadre :

- des entraînements,
- des sorties,
- des compétitions,
- des événements du club,
- de la communication interne ou externe (site, réseaux sociaux, affiches).

Cette autorisation est **gratuite**, **non exclusive** et valable pour la saison en cours. Je peux demander le retrait d'une image sur simple demande écrite.

☐ **Oui, j'autorise** ☐ **Non, je n'autorise pas**

3. Responsabilité et assurance

Je reconnais que :

- la licence fédérale (FFS / passeport montagne / FFH selon la section) inclut une assurance dont j'ai pris connaissance,
- il m'appartient de vérifier que ma couverture est adaptée à ma pratique,
- le club ne peut être tenu responsable des accidents liés à un non-respect des consignes, à un comportement dangereux ou à un matériel personnel défectueux.

Je m'engage à déclarer tout accident selon la procédure fédérale.

4. Remboursement en cas d'accident ou d'arrêt de pratique

Je reconnais avoir été informé(e) que :

- la **cotisation club n'est pas remboursable**, sauf décision exceptionnelle du comité,
- la **licence fédérale n'est jamais remboursable**,
- un **remboursement ou avoir partiel** des cours peut être étudié uniquement sur justificatif médical et selon la période de la saison.

5. Engagement de l'adhérent

En signant ce document, je certifie que :

- les informations fournies sont exactes,
- je respecterai les consignes de sécurité et le règlement du club,
- j'ai pris connaissance des modalités ci-dessus.

Fait à : _____ **Le :** _____

Signature de l'adhérent(e) *(ou du représentant légal pour les mineurs)*