



DEFI EAU LIBRE - JUMIEGES

Formulaire de pré-inscription

Choix de la course : 500 m 1500 m 5000 m Relais 3 x 500 m

Nom, Prénom :
(de chaque nageur pour les relais)

Date de naissance :
(de chaque nageur pour les relais)

Téléphone :
(de chaque nageur pour les relais)

Licencié FFN (O/N) :
(pour chaque nageur pour les relais)

n° de licence :
(pour chaque nageur licencié FFN)

Pour les non-licenciés, fournir le(s) certificat(s) médical(aux) par mail ou sur place.

Formulaire à renvoyer par mail avant le 18 mai 2024 à orgajumieges@gmail.com, accompagné de :

- Décharge(s) de responsabilité (voir page suivante)
- Certificat(s) médical(aux) de « **non-contre-indication à la pratique de la nage en eau libre en compétition** », pour les non licenciés FFN

Finalisation de l'inscription sur place avant la course :

- Paiement par chèque ou espèce uniquement
- Vérification du(es) certificat(s) médical(aux) s'il(s) n'a(ont) pas été(s) envoyé(s) par mail

Attention : Combinaison néoprène obligatoire si la température de l'eau est inférieure à 18°C



DEFI EAU LIBRE - JUMIEGES

Décharge de responsabilité

(à compléter par tous les nageurs inscrits)

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

Décharge par la présente lettre les organisateurs de toute responsabilité lors de l'évènement sportif « DEFI EAU LIBRE – JUMIEGES » organisée par MSA Natation, se déroulant le samedi 25 Mai 2024 sur Base de loisirs de Jumièges - Le Mesnil 4 route du Manoir 76480 Le Mesnil sous Jumièges.

Je renonce à faire valoir toute revendication, de quelque nature qu'elle soit, auprès de l'association et de ses membres. Ceci concerne en particulier les cas d'accident, de noyade, blessure, vol, dégâts sur les biens personnels ou autres se produisant lors de ma participation à la manifestation sportive nommée ci-dessus.

- Je reconnais avoir pris connaissance des risques liés à la pratique de l'eau libre.
- Je reconnais savoir nager et je connais mes limites physiques à pratiquer ce genre d'épreuve et du temps limite de fin de course.
- Je suis informé(e) qu'il m'appartient de souscrire personnellement une assurance maladie/accident et responsabilité civile. Je me porte également garant(e) financier en cas de dégradation volontaire que je pourrais occasionner durant cette manifestation.
- Je dispose d'une assurance responsabilité civile.
- J'ai fourni à l'organisation mon numéro de licence FFN en cours de validité.
- Dans le cas où je ne dispose pas d'une licence FFN, j'ai fourni à l'organisation un certificat médical de « **non-contre-indication à la pratique de la nage en eau libre en compétition** ».

Le refus de signer cette décharge de responsabilité ou la non présentation de celle-ci avant l'épreuve, réserve le droit à l'organisation d'exclure ma participation à l'évènement.

Fait à :

Le :

Signature :