



SAVOIE ■■■ MONT-BLANC

OFFICE DE TOURISME

Bulletin d'inscription
WAOLAND FREESTYLE CONTEST
Samedi 14 Mars 2015

Nom : Prénom :
 Date de naissance : Tél. :
 Mail (en majuscules) :
 Adresse :

AUTORISATION PARENTALE POUR LES PARTICIPANTS MINEURS

Je soussigné(e).....
 Père, Mère, Tuteur légal (rayer les mentions inutiles) de
 *Autorise mon fils / ma fille à participer à l'évènement « Waouland Freestyle Contest »
 *Atteste être assuré en responsabilité civile en cours de validité :
 Nom de la compagnie.....n° de contrat(joindre une copie de l'attestation).

Je dégage l'Office de Tourisme du Val d'Arly Bureau de Crest-Voland Cohennoz, LaBelleMontagne, l'ESF et l'association Lunatik Armada de toutes responsabilités en cas d'accident lors de ce Contest du 14 Mars 2015.

- Je participe : En snowboard En ski

12 € (comprenant la navette aller-retour Crest-Voland – Albertville, l'inscription, le forfait, le carré neige, le barbecue et la boisson)

Je règle en : En Espèces En Chèques*
 (* libellé à l'ordre de « Régie des recettes de l'OTI du val d'Arly »)

- Je compte utiliser la navette spéciale évènement Crest-Voland / Albertville (heure départ à 19h30)
 Non Oui*
 (*se rapprocher de l'Office de Tourisme de Crest-Voland Cohennoz)

◆ Une buvette sera mise en place au Snowpark, penser à prévoir de la monnaie.

J'ai bien pris connaissance du règlement du Waouland Freestyle Contest ci-joint, que j'ai accepté et signé.

Fait àle.....
 Nom et Prénom : Signature :

Comment avez-vous connu l'évènement ?

Affiche Facebook Site de l'Office de Tourisme Bouche à oreille
 Autres (précisez)



OFFICE DE TOURISME

SAVOIE ■■ MONT-BLANC

Formulaire de cession au droit à l'image

Je soussigné(e).....(nom du modèle ou du figurant),
accorde à l'**OFFICE DE TOURISME DU VAL D'ARLY**, ses représentants et toutes personne agissant avec la
permission du photographe ou caméraman, la permission irrévocable de publier toutes les photographies,
les vidéos, les sons ou les images que vous avez prises de moi :
le 14 Mars 2015 à Crest-Voland Cohennoz /WAOULAND FREESTYLE CONTEST .

Ces images pourront être exploitées sous quelque forme que ce soit dans le cadre de la promotion et la
commercialisation au sein de l'**Office de Tourisme du Val d'Arly** et ce sans limite de durée.

Je m'engage à ne pas tenir responsable l'**Office de Tourisme du Val d'Arly** précitée ainsi que ses
représentants et toute personne agissant avec sa permission, en ce qui relève de la possibilité d'un
changement de cadrage, de couleur et de densité qui pourrait survenir lors de la reproduction.

Je déclare avoir 18 ans ou plus et être compétent(e) à signer ce formulaire en mon propre nom.
J'ai lu et compris toutes les implications de cette renonciation.

Nom du modèle :

Adresse:

Code postal et ville :

Pays:

Renonciation par le parent/tuteur d'enfant mineur

Je déclare être le parent ou le tuteur légal du mineur nommé ci-dessus, et avoir l'autorité légale de signer
cette renonciation en son nom. J'ai lu et compris toutes les implications de cette renonciation et consent à
l'utilisation des photographies ou des images mentionnées dans ce formulaire.

Nom du parent/tuteur légal du modèle :

Adresse:

Code postal et ville :

Pays:

Email:

Fait à le

Signature du responsable