



SAVOIE ■■■ MONT-BLANC

OFFICE DE TOURISME

Bulletin d'inscription WAOULAND FREESTYLE CONTEST Dimanche 13 Mars 2016

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

AUTORISATION PARENTALE **OBLIGATOIRE 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 « Waoulant 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 et l'ESF de toutes responsabilités en cas d'accident lors de ce Contest du Dimanche 13 Mars 2016.

• Je participe : En snowboard En ski

12 € (comprenant l'inscription, l'accès au Contest par le téléski du Prarian, restauration et une boisson)

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

♦ Une buvette sera mise en place, penser à prévoir de la monnaie.

J'ai bien pris connaissance du règlement du Waoulant 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 Dimanche 13 Mars 2016 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** précité 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