



CLUB DE TRIATHLON AMATEUR DE LA CÔTE

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Nom _____
Prénom _____
Adresse complète _____
Date de naissance _____
Téléphone Privé _____
Adresse e-mail _____

Par ma signature ci-après, je confirme les points suivants :

- Mon inscription au club et de ce fait mon engagement à payer la cotisation annuelle
- Avoir pris connaissance des statuts du club (disponibles sur www.ctac.ch) et d'en accepter les termes
- Accepter la décharge de responsabilité suivante : « Je dégage l'association, ainsi que les bénévoles qui proposent et organisent une activité sportive dans le cadre de l'association, de toute responsabilité en cas d'accident et des conséquences pouvant survenir dans le cadre de ces activités, à moi-même ou à des proches non-membres du club que j'inviterais à participer aux activités du club. Je suis assuré(e) à titre personnel en Responsabilité Civile et Accident pour l'ensemble des risques liés à ma participation »
- Autoriser le club à utiliser mon image à des fins de communication du club (**optionnel**)

Les points ci-dessus restent valables année après année tant que je reste membre de l'association Club de Triathlon Amateur de la Côte. La démission se fait conformément aux statuts.

Je suis conscient que les organisateurs se réserveront le droit de refuser ma participation ou celle de mes proches à une de ces activités si je n'ai pas signé ce document.

Date et signature : _____

Ce formulaire est à retourner par courrier à l'adresse suivante :

Club de Triathlon Amateur de la Côte
c/o Philippe Cassegrain
Chemin des Hauts 1B
1299 Crans VD