FORMULAIRE D'INSCRIPTION POUR LA NAGE DE L'ÉPIPHANIE ORTHODOXE 2027.

Merci de remplir attentivement ce formulaire. Toutes les informations sont obligatoires.

Informations personnelles

Prénom et nom: .....

Date de naissance: .....

Adresse et ville: .....

Numéro de téléphone: .....

Contact en cas d'urgence

Prénom et nom: .....

Numéro de téléphone: .....

État de santé

Important : La nage de l'Épiphanie dans une eau froide comporte certains risques. Chaque participant doit être en bonne santé. Si vous répondez "Oui" à l'une des questions suivantes, votre participation ne sera pas possible :

Avez-vous des problèmes cardiaques? ☐ Oui ☐ Non

Avez-vous une tension artérielle élevée? ☐ Oui ☐ Non

Avez-vous des problèmes respiratoires? ☐ Oui ☐ Non

Avez-vous un diabète instable? ☐ Oui ☐ Non

Question pour les femmes uniquement

Êtes-vous enceinte? ☐ Oui ☐ Non

Informations supplémentaires (N'influe pas sur la décision d'acceptation des participants)

Avez-vous déjà nagé dans une eau froide? ☐ Oui ☐ Non

Assurance et responsabilité

Chaque participant doit disposer d'une assurance accident. L'association décline toute responsabilité en cas d'accident et/ou de vol, ainsi que pour toute surveillance en dehors des activités sur l'eau.

Règles de conduite

Les participants doivent suivre les instructions des organisateurs.

Temps maximum dans l'eau : 3 à 5 minutes.

Tout comportement perturbant sera sanctionné par une exclusion immédiate.

Déclaration du participant

Je déclare avoir pris connaissance des risques de la nage dans une eau froide et participer sous ma propre responsabilité.

Date: .....

Signature du participant: .....

(Pour les participants mineurs, âgés de plus de 16 ans)

Nom et prénom du parent/tuteur: .....

Signature du parent/tuteur: .....