

Centre affilié IKO/Nom du moniteur: KHALED-KHODJA Fodil
Centre affilié IKO/Numéro d'identification du moniteur : 83932

Formulaire de décharge de l'élève

En considération des cours et/ou des activités faisant usage des installations, de la zone du centre affilié IKO, de l'enseignement du kitesurf, des locaux et des équipements du/de

.....(Nom du Centre affilié IKO/ du moniteur),

.je soussigné(e).....(inscrivez lisiblement votre nom)

reconnais et accepte par la présente ce qui suit :

Je comprends et reconnais que les activités de kitesurf comportent des dangers inhérents, que ni la prudence, les précautions, les instructions et l'expertise ne peuvent entièrement éliminer. **J'assume expressément et volontairement tous les risques de blessures corporelles ou de décès auxquels je m'expose en participant aux activités de kitesurf qu'ils soient ou non causés par la négligence des parties exonérées.**

J'accepte d'utiliser les équipements de kitesurf précités de manière sûre et raisonnable afin de ne pas mettre en danger la vie d'autrui ni d'endommager les biens de quiconque.

Je confirme savoir nager en eau profonde.

Je ne suis pas sous l'influence de drogues ni d'alcool.

Je suis en bonne condition physique et je ne présente aucune contre-indication médicale à la pratique du kitesurf. Je ne suis pas enceinte ni n'allaité mon enfant. Je ne souffre d'aucun trouble mental qui pourrait altérer mes capacités à appréhender les risques et les informations qui me sont données pendant la pratique d'activités de kitesurf.

Le responsable de l'école et/ou le moniteur m'a permis de poser toutes les questions que j'avais sur le kitesurf et les réponses qu'il m'a fournies m'ont donné entière satisfaction.

Je reconnais avoir eu le temps nécessaire pour prendre connaissance de ce document et le comprendre.

Étant âgé(e) d'au moins 18 ans ou en ma qualité de parent ou représentant légal, je certifie renoncer à l'ensemble des droits légaux qui me sont conférés ou qui sont conférés à mon enfant mineur en cas de blessure survenant dans la pratique des activités de kitesurf.

Droit a l'image :

oui / non j autorise l'instructeur à utiliser les photos / video prises durant la formation pour alimenter sa page web ainsi que son fil d actualité sur les reseaux sociaux,

oui / non j autorise l'instructeur à utiliser les photos prises durant la formation à des fins pédagogiques

Je certifie avoir lu cette décharge, avoir compris l'intégralité de son contenu et la signer de mon plein gré.

Date:

.....
Nom de l'élève (en caractères d'imprimerie)

.....
Signature de l'élève ou du représentant légal si l'élève est mineur