

Fiche d'inscription

Registration Form



Identité du sauteur

Nom- Family name												
Prénom- First name												
Adresse- Address											
CP- Zip code			Ville - City							
Pays- Country			E.mail			@				
Tel							Mobil(e)					
Né(e) le- Birth date	- -			- -			Poids - Weight			Kgs		

Autorisation parentale pour les mineurs (à remplir par les parents ou responsable légale)

Nom- Family name												
Prénom- First name												
Père *, Mère *, représentant légale * (* rayer les mentions inutiles)												
autorise l'enfant dont le nom est indiqué dans le cadre <u>identité du sauteur</u> , à effectuer un saut en élastique avec la société Bol d' air aventure												
										Date et Signature :		

CONSIGNES DE SECURITE A RESPECTER pour le saut en élastique :

--- Avant le saut :

1/ Vider ses poches et déposer tout objet qui pourrait tomber au sol durant le saut. 2/ Ne pas toucher au matériel de saut. 3/ Ecouter attentivement le moniteur vous donner les consignes de sécurité.

--- Au départ et durant le saut :

1/ Sauter qu'après en avoir reçu l'ordre du moniteur-largueur. 2/ Ne rien toucher et prendre une impulsion sur ses jambes pour partir loin devant soi en plongeant. 3/ En plus pour les sauts en tandem : se tenir l'un à l'autre par la ceinture du baudrier, tenir sa tête droite et prendre une impulsion synchronisée. 4/ Ne rien toucher et ne rien attraper avant la fin des rebonds ou avant d'en avoir reçu l'ordre par un moniteur.

FOR THE ELASTIC JUMP. I DECLARE THAT I RECOGNIZE THE FOLLOWING SAFETY RULES:

--- Before the jump: 1/ Empty all pockets and to deposit any objects which could fall on the ground during the jump. 2/ Don't touch the jumping material. 3/ Listen carefully to the instructor giving the safety rules.

--- At first and during the jump: 1/ Await the instructor's authorization before jumping. 2/ Don't touch anything and push away with your legs when diving. 3/ Further applies to tandem jumps: each jumper takes hold of the harness belt of the other jumper and both jump at the same time. 4/ Don't touch or don't try to grab anything and take hold of anything till you have stopped bouncing or received instruction from an instructor.

--- Je déclare ne pas présenter de contre indication et qu'à ma connaissance je n'ai pas, ou n'ai pas eu, de maladie, d'accident ou subi d'opération chirurgicale pouvant présenter un risque ou une contre indication à la pratique du saut en élastique (voir ci-après, la liste des contre-indications).

--- Je déclare avoir pris connaissance des contre indications et accepter les conditions générales (voir ci-après).

--- Je déclare avoir pris connaissance des " consignes de sécurité à respecter pour le saut en élastique ", et je m'engage à les observer et à les respecter lors de mon saut en élastique. (voir ci-contre).

--- I hereby declare to the best of my knowledge, that I do not suffer from heart condition, or any other illness which might prove dangerous in connexion with bungee-jumping. (examples of contraindications: pregnancy, epilepsy, cardiac and articular diseases, Menière's vertigo, diabetes, use of drug, alcohol or any other-altering substances,...) --- If necessary I will present a medical certificate at the site, proving my aptitude to jump.

Date : / /

Signature du sauteur :

Pour les groupes,
nom de l'organisme
ou du responsable :

.....

IMPORTANT : Tout certificat médical produit devra être rédigé comme suit : " Je soussigné, Docteur certifie que l'examen clinique de ... né(e) le ne présente pas de contre indication à la pratique du saut en élastique, tel que celles décrites sur la fiche d'inscription de Bol d'Air Aventure (référencée NF S-52-501) ou tel que d'autres n'y figurant pas mais également réducteurs ".

(cette liste est indicative et non limitative)

CARDIOVASCULAIRES : insuffisance coronaire - trouble du rythme, de l'excitabilité, de la conduction - cardiomyopathies - malformation cardiaque - anévrisme opéré ou non - antécédent de dissection artérielle - insuffisance cardiaque - antécédent d'intervention cardiaque ou de pontage cardiaque ou artériel périphérique - HTA non équilibrée.

OSTEOARTICULAIRES & MUSCULAIRES : antécédent d'intervention chirurgicale rachidienne - hernie discale symptomatique - névralgie cervicobrachiale symptomatique - toute cause de déminéralisation osseuse diffuse ou focale (ostéoporose ou âge, ostéomalacie, maladie des os de verre, myélome, tumeurs, antécédent de cancer à possibilité métastatique osseuse, ...) - hyperlaxité (maladie de Marfan, ...) - pelvispondylite rhumatismale évoluée avec syndesmophyose, ostéopathie vertébrale ankylosante - antécédent de luxation de hanche - pathologie méniscale symptomatique - prothèse de hanche, de genou, de jambe - antécédent d'ostéonécrose de la tête fémorale - rupture ou opération d'un ligament croisé du genou < à 9 mois ou avec séquelles - fracture clavicule, hanche, côte ou membres inf. ou sup. < à 9 mois ou < à 12 mois si opérée ou avec séquelles - entorse membre inf. ou sup. < à 3 mois ou avec séquelles - rupture ou lésion du tendon d'achille < 12 mois ou avec séquelles - déchirement ou claquage musculaire < 3 mois ou séquelles - antécédent de fracture du crâne ou des vertèbres - entorse cervicale < à 4 mois ou avec séquelles.

NEUROLOGIQUES : épilepsie - antécédent d'accident vasculaire cérébral - anévrismes cérébraux - antécédents d'intervention cérébrale - hydrocéphalie, syringomyélie, atteintes médullaires, neuropathies dégénératives (SEP, SLA, ...) - myasthénie - alcoolisme, prise de toxiques, de drogues ou de médicaments psychotropes avant le saut - déficience mentale - antécédent de séjour en établissement psychiatrique.

ORL : troubles de l'équilibre, centraux ou périphériques (vertige de Ménière, ...).

THORACIQUE & RESPIRATOIRE : antécédent de pneumothorax - asthme non contrôlé - insuffisance respiratoire sévère.

ABDOMEN & APPAREIL DIGESTIF : hernies abdominales - cirrhose - rein unique.

HEMATOLOGIQUES : toute cause de trouble de la coagulation (traitement anticoagulant, hémophilie, intervention chirurgicale de moins de 6 semaines, thrombopénie, ...) - splénomégalie - traitement antiagrégant plaquettaire.

ENDOCRINOLOGIQUES ET METABOLIQUES : phéochromocytome non traité - dysthyroïdies non équilibrées - insuffisance surrénalienne non équilibrée - tétanie - spasmophilie - diabète non contrôlé.

CONDITIONS GENERALES / ADMISSIONS / Age : de 10 à 60 ans. Poids : > ou = à 25 kg - homme < ou = à 130 kg - femme < ou = à 85 kg. Mineurs : autorisation écrite & copie d'une pièce d'identité du représentant légal en cas d'absence de celui-ci. A partir de 50 ans, un certificat médical de non contre indication, daté de moins de 1 mois, est obligatoire. Ne pas présenter de contre-indication au saut en élastique (voir liste ci-dessus) et, en cas de doute, un certificat médical de non contre indication, daté de moins de 1 mois, vous sera demandé. Bol d'Air Aventure se réserve le droit de refuser toute personne. Déplacements sur le lieu des activités : non compris dans le prix des activités et à votre charge

INSCRIPTION : Pour un groupe : le souscripteur fait connaître et approuver les conditions générales et la documentation des activités à tous les participants inscrits.

ANNULATION : Du fait de Bol d'Air Aventure : si annulation totale, l'intégralité des sommes versées seront remboursées ; si annulation partielle, les activités non effectuées seront remboursées sur la base de notre devis et tarif en vigueur Bol d'Air Aventure se réservant le droit d'annuler ou de plusieurs activités pour des circonstances de forces majeures, pour des raisons tenant à la sécurité des participants ou spectateurs, pour un nombre insuffisant de participants ou en cas d'événement normalement imprévisible. En aucun cas notre responsabilité ne pourra être engagée et le client ne pourra prétendre à aucune autre indemnité. Les bons cadeaux offerts ne sont pas remboursables. Tout inscrit refusant de sauter n'est pas remboursé (un avoir peut être envisagé).

ASSURANCE : Bol d'Air Aventure est assuré en responsabilité civile auprès de la compagnie d'assurance AGF . Si le pratiquant souhaite être couvert par une assurance individuelle accident ou complémentaire individuelle accident, celui-ci devra s'adresser à une compagnie d'assurance de son choix (Bol d'Air Aventure ne propose pas ce type d'assurance). Pour l'achat d'une prestation autre que le saut en élastique, Bol d'Air Aventure intervient en qualité de simple intermédiaire entre vous et le prestataire. Bol d'Air Aventure ne saurait répondre pour quelque raison que ce soit de la responsabilité qui incombe exclusivement à ces prestataires.

TARIFS : Les prix de vente pourront être modifiés. Pas d'augmentation pour les clients inscrits. Prix en euros, toutes taxes comprises.