

# 1.CENTRE.S.O.S l'association

Chez M Seulin,  
rue centrale Cp 9, 1884 Villars/ Ollon , Suisse

Encadrement sport de glisse chez 1.centre.s.o.s

L'encadrement ski télémark organisées par 1.centre.s.o.s, date.....

sur la piste du palace quand la neige est présente, ou sur la station de ski sachant que chacun des participants doit avoir un forfait de ski sur lui.

Le participant étant responsable de l'achat du forfait de ski validé.

Avec l'enneigement actuel de début de saison....., nous ne pouvons garantir les initiations dans des conditions sécuritaires et pour cela nous préférons confirmer la réalisation de l'encadrement soit environ 48 a 72 hrs (ex : avant le vendredi pour le dimanche).

Normalement, le rendez-vous est en face du cabinet de Villars de 1.centre.s.o.s, hotel bristol, 1884 Villars /ollon ou lieu autre détermine lors de la réservation.

Les inscriptions sont obligatoires pour l'accessibilité offerte du matériel, de l'encadrement ou lors d'évènement.

La décharge, le questionnaire sont à compléter et à signer (voir pièce jointe).

Une carte d'identité ou permis de conduire est demandé contre prêt de matériel.

Pour tous renseignements contacter

1.centre.s.os, [1.centre.s.o.s@gmail.com](mailto:1.centre.s.o.s@gmail.com) ou +41 78 9185600

## Information du client (doit être complété pour la réservation)

### Fiche client pour le moniteur de télémark

Nom :	Prénom :
Téléphone mobile :	Téléphone maison :
Adresse internet :	Langue parlé pour la séance : Français / Anglais
Age :                      taille :	pointure en chaussure de ski :
Est-ce qu'il a son propre matériel ?    Oui/	Non
Si oui, merci d'inscrire le type de fixation :	NTN                      ou                      norme 75mm
Votre niveau en télémark :	Novice/                      débutant /                      intermédiaire /                      expert/
Votre niveau en Ski ou Snowbaord :	Novice/                      débutant /                      intermédiaire /                      expert/
Année de pratique (nombre d'année):	
Pratique d'un autre sport de glisse :	ski /                      snowboard /                      ski de fond /
Type de cours sur villars/ Ollon :	

Indication médical ou physique utile a mentionné au moniteur pour favoriser l'encadrement en tout sécurité :

# 1.CENTRE.S.O.S l'association

Chez M Seulin,  
rue centrale Cp 9, 1884 Villars/ Ollon , Suisse

Encadrement sport de glisse chez 1.centre.s.o.s

## Décharge de responsabilité

Je soussigné .....  
décharge par la présente lettre les organisateurs de toute responsabilité lors des manifestations,  
des encadrements, des interventions, des déplacements ou compétitions organisés par  
1.centre.s.o.s (1884 Villars/Ollon) en particulier lors de/du .....  
Se déroulant du ...../ ..... / 20 ... au ..... /..... / 20 ... .

Je renonce à faire valoir toute revendication, de quelques natures que ce soit, auprès de  
l'association et des ses membres. Ceci concerne en particulier les cas d'accidents, blessures, vols,  
dégâts sur les biens personnels ou autres se produisant lors de ma participation à la manifestation  
sportive nommée ci-dessous.

Je suis informé(e) qu'il m'appartient de souscrire personnellement une assurance  
maladie/accident et responsabilité civile. Je me porte également garant(e) financier en cas de  
dégradation volontaire que je pourrais occasionner durant cette manifestation.

Le refus de signer cette décharge de responsabilité ou la non présentation de celle-ci,  
réserve le droit à l'organisation d'exclure ma participation à l'encadrement, l'intervention, aux  
déplacements ou aux compétitions organisés.

Merci de cocher la phrase qui vous convient (en acceptant ou en refusant)

- J'accepte d'être pris(e) en photo par l'association pour que mon image soit  
publiés ou utilisée au sein de l'association à des fins de promotion ou de publicité  
de l'événement. Je perds le droit à l'image sur les photos prises lors de la  
manifestation, des encadrements, des interventions, des déplacements ou  
compétitions organisés par 1.centre.s.o.s (1884 Villars/Ollon)  
en date du \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_\_.
- Je refuse d'être pris(e) en photo par l'association.

Fait à : ..... Le : .....

Signature :