



FICHE PRATIQUANT ZONEX LTST

DÉCHARGE

Date :

Madame Monsieur

Nom Prénom

Né(e) le

Adresse

Code postale Commune

Tél

Email

Groupe sanguin

Personne à contacter en cas d'accident

Je ne suis pas titulaire d'une licence FFS

Je suis titulaire d'une licence FFS n°

Je ne possède pas d'E.P.I.

Je possède un E.P.I. de type :

Grand SHARKSHIELD Petit SHARKSHIELD RPELA NOSHARK E-SHARK

Je déclare me mettre à l'eau à mes risques et périls et m'engage à ne pas tenir l'association Leu Tropical Surf Team responsable en cas d'accident. Je reconnais, de ce fait, n'avoir aucune assurance durant ma session de surf.

Pour servir et faire valoir ce que de droit.

Signature du pratiquant