

Fiche d'inscription au saut à l'élastique

| Je certifie : | |
|--|--|
| Être âgé entre 10 et 17 ans (autorisation parentale obligatoire) | |
| Être âgé entre 18 et 49 ans | |
| Être âgé entre 50 et 59 ans (certificat médical obligatoire) | |
| Peser entre 30 et 130 kg (tandem : 140 kg) | |
| Avoir les chevilles accessibles (pas de chaussures trop grandes, déguisement...) | |

| Je certifie : | |
|--|--|
| Ne pas être en état d'ébriété ou sous l'effet de stupéfiants | |
| Ne pas être enceinte ou venant d'accoucher | |
| Ne pas souffrir de maladies cardiaques ou dont les conditions de santé sont précaires | |
| Ne pas porter un stimulateur cardiaque | |
| Ne pas présenter un handicap physique ou mental ne permettant pas de pratiquer correctement l'activité | |
| Ne pas souffrir du dos (hernie discale, problème vertèbres, lombalgie, fragilité cervicale...) | |
| Ne pas souffrir des chevilles, des genoux ou d'avoir des hanches fragiles | |
| Ne pas avoir subi d'opération de moins d'un an ou d'entorse de moins de 6 mois | |
| Ne pas présenter un handicap physique ou mental ne permettant pas de pratiquer correctement l'activité | |

En cas de non-respect des consignes d'admission ou de sécurité, ou de personne dont les dimensions corporelles ne permettent pas l'application des mesures de sécurité (en particulier l'installation de l'équipement), Bol d'Air se réserve le droit de ne pas réaliser la prestation. En cas de refus de saut (en haut de la tour), un avoir est possible mais aucun remboursement.

| Identité du participant | | | | |
|--|--|-------------------|--|-------|
| Nom et prénom | | | | |
| (pour les mineurs) | Je soussigné(e) autorise mon enfant à effectuer le saut à l'élastique | | | |
| Adresse | | | | |
| Pays | | Téléphone | | |
| Âge | | Date de naissance | | Poids |
| Mail | | | | |
| J'autorise Bol d'Air à m'envoyer des newsletters | | | | |

| Signature du participant (et du représentant légal pour les personnes mineures) | |
|---|--|
| Date du jour | |
| / / | |