|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fiche d’inscription**  **Registration Form**  **NF S-52-501** | **LUZ AVENTURE**  **Saut à l’Élastique - Saut Pendulaire** |  |

Luz Aventure est membre de la commission de normalisation AFNOR. Nous sommes à l’origine de la pratique du saut à l’élastique en France et de ce fait, nous avons eu une part active dans l’élaboration des normes très strictes et de la règlementation qui régissent la pratique de ces sports ceci afin d’optimiser et de limiter les pratiques amateurs.

Je soussigné,

Nom et Prénom (**Family name)**: Téléphone :

Date de naissance (**Birth date**): Age (age) : Poids **(weight )** : Kg

Adresse **(address)**:

**- Je verse le montant des prestations, soit la somme de** **€ En ligne site internet Chèque Espèces Chèques Vacances**

**- Ou j’atteste d’un bon cadeau, d’une réservation en ligne ou d’une réservation chez un partenaire.**

**Bon cadeau Luz Aventure Résa en ligne Luz Aventure Réservation partenaire**

**1/ Acceptation des risques** : je reconnais avoir été informé(e) des risques inhérents à la pratique du saut à l’élastique et du saut pendulaire incluant mais non limité à :

- Les blessures physiques ( entorses, fractures, lésions musculaires, coups, etc…),

- Les risques liés aux conditions météorologiques ou matériels,

- Les réactions physiologiques et psychologiques ( vertiges, stress, évanouissement, etc…),

- Tout autres danger pouvant survenir malgré les mesures de sécurité prises.

**2/ Aptitude physique et mentale** : je certifie être en bonne santé physique et mentale, ne pas être sous l’influence de l’alcool, de drogues ou de médicaments pouvant altérer mon jugement ou mes capacités physiques. Je déclare ne souffrir d’aucunes conditions médicales contre-indiquée pour ces activités ( problèmes cardiaques, épilepsie, troubles musculosquelettiques, etc…). Je n’ai pas, ou n’ai pas eu, de maladie, d’accident ou subit d’opération chirurgicale pouvant présenter un risque ou une contre-indication à la pratique du saut en élastique ou d’un saut pendulaire (voir contre-indications).

**3/ Engagement personnel** : Je m’engage à respecter les consignes de sécurité données par l’équipe encadrante et à utiliser le matériel fourni conformément aux instructions. Je suis conscient(e) que toute imprudence ou non-respect des consignes pourrait accroitre les risques d’accident

(voir consignes de sécurité ).

**4/ Décharge de responsabilité** : en pleine connaissance des risques encourus, je décharge expressément l’entreprise Luz Aventure ainsi que ses employés, partenaires et représentants de toute responsabilité en cas de blessure, dommage matériel ou toute autre préjudice résultant de ma participation au saut à l’élastique ou au saut pendulaire, sauf en cas de faute grave ou intentionnelle de leur part.

**5/ Acceptation et signature** : en signant de document, je reconnais avoir lu et compris toutes les clauses, accepter les risques liés à l’activité et renoncer à toute réclamation à l’encontre de l’organisateur et ou de l’encadrement.

Fait à : Le :

Signature du participant ( précédé de la mention Lu et Approuvé ) Signature du représentant légal obligatoire

Signature du représentant de l’organisateur ( Pour les mineurs ) ou ( Pour les groupes )

**CONSIGNES DE SECURITE À RESPECTER pour le saut en élastique et le saut pendulaire.**  
--- 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/ Écouter 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 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 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* receivedinstruction *from an instructor.*

**CONTRE-INDICATIONS pour le saut à l’élastique et le saut pendulaire. CARDIOVASCULAIRES** : trouble coronaire ou cardiaque - antécédent d'intervention cardiaque. **OSTÉOARTICULAIRES & MUSCULAIRES** : antécédent d'intervention chirurgicale rachidienne - hernie discale - névralgie cervicobrachiale - déminéralisation osseuse (ostéoporose, maladie des os, ...) - hyperlaxité - antécédent de luxation de hanche - pathologie méniscale - prothèse de hanche, de genou, de jambe - 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 - antécédents d'intervention cérébrale – alcoolisme, prise de toxiques, de drogues ou de médicaments psychotropes avant le saut. **ORL** : troubles de l'équilibre, centraux ou périphériques (vertige de Ménière, ...). **THORACIQUE & RESPIRATOIRE** : antécédent de pneumothorax. **ABDOMEN** : hernies abdominales. **OPHTALMOLOGIQUES** : intervention chirurgicale de moins de 5 mois - antécédents de décollement de rétine - myopie de plus de 5 dioptries. **DE GROSSESSE** : du début au terme de la grossesse - suite d'accouchement ou césarienne < 9 mois.

**CONDITIONS GÉNÉRALES** / **CONDITIONS D'ADMISSION**: âge à partir de 12 ans. Poids : > ou = à 30 kg - homme < ou = à 125 kg - femme < ou = à 110 kg. Mineurs : autorisation écrite ou fiche d’inscription remplie par le représentant légal. À partir de 50 ans, **un certificat médical** de non contre-indication pour le saut à l’élastique ou et le saut pendulaire, daté de moins de 1 mois, est obligatoire (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. Luz Aventure se réserve le droit de refuser toute personne répondant aux conditions d'admission et d'accepter toute personne ne répondant pas à ces mêmes conditions d'admission. **INSCRIPTION**:Toute personne doit remplir et signer une fiche d’inscription avant d’effectuer une activité́. Pour un groupe, l’organisateur fait connaître et approuver les conditions générales et la documentation des activités à tous les participants inscrits. **ANNULATION** : du fait du client et moins de 15 jours avant la date des activités une retenue de 20% des sommes versées. Du fait de Luz Aventure pour cause de mauvaise météo, aucun remboursement, le rendez-vous sera reporté. Du fait de Luz Aventure, si annulation totale, l'intégralité des sommes versées seront remboursées (Luz Aventure se réservant le droit d'annuler une ou 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 et les réservations en lignes offerts ne sont pas remboursables. Tout inscrit refusant de sauter n'est pas remboursé. **OPTION REPORT**: pour en bénéficier l’option report doit être souscrite en même temps que la réservation, elle permet le report du rendez-vous sans justificatif, jusqu’à 48 heures avant la date fixée pour le saut, ou avec certificat médical ou justificatif employeur, jusqu’au jour prévu pour le saut (le justificatif doit être transmis par mail au plus tard le jour prévu pour le saut), en aucun cas l’option report ne pourra permettre un remboursement. **TARIFS**: Les prix de vente pourront être modifiés. Pas d'augmentation pour les clients inscrits. Prix en euros, toutes taxes comprises. **ASSURANCE**: Luz Aventure est assuré en responsabilité civile auprès de la compagnie d'assurance AN3S et sous le numéro N° IA2200075. 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 (Luz Aventure ne propose pas ce type d’assurance). **ENREGISTREMENT**: Luz Aventure est un établissement enregistré auprès de la D.D.J.S des Hautes-Pyrénées , sous le numéro N°65/ET/000230

**Luz Aventure, 6 rue de Barèges, 65120 Luz-Saint-Sauveur Tél : 05 62 92 33 47 / 06 80 60 92 28** [**contact@saut-elastique-luz.com**](mailto:contact@saut-elastique-luz.com) **– www.saut-elastique-luz.com**