

33ème Derby de la Meije du 29 au 31 mars 2023

Association Breby de la Meije - 05320 La Grave – www.lagrave-lameije.com/derby-de-la-meije

Bulletin d'inscription

Confirmation Form

Nom :

Prénom :

Ne le :

Pays:

Adresse :

Email :

Sexe :

Equipe :

Catégorie :

Téléphone :

Conformément à l'article 27 de la loi << informatique et Liberté >> du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des informations vous concernant. L'association Breby de la Meije est déclarée à la CNIL. According to the 78-17 french law (06/01/1978) which is relative to computers on files and on liberties, Derby de la Meije has been subject to a declaration to the CNIL. Association Derby de la Meije, déclarée sous le régime de la loi du 1er juillet 1901 et du décret du 16 août 1901 n° W051000585 le 17/12/91

**The use of transceiver (A.T.B) and Helmets are compulsory.
I have read the french rules of the BREBY DE LA MEIJE. I acknowledge having been informed of the inherent risks associated with my participation in this competition.
I do not hold responsibilities the organisation of the Breby de la Meije in case of accident.**

Vous allez évoluer dans un domaine de haute montagne : Le port d'un Détecteur de Victime d'Avalanche et ses indispensables accessoires (Pelle et Sonde) est très fortement conseillé.

****** Le port d'un casque homologué et du DVA sont obligatoires. ******

**Je déclare avoir pris connaissance du REGLEMENT du 33ème DERBY DE LA MEIJE, en accepte sans réserve les termes et par conséquent avoir été informé des risques que comporte ma participation à cette compétition.
Je décharge l'organisation de toutes responsabilités, en cas d'accident.**

Règlement et Bulletin lu et approuvé le Date:

Signature :

* D.V.A: Détecteur de victime d'avalanche / * A.T.B: Avalanche Transceivers Beacons

Certificat Medical d'Aptitude Medical Certificate of no contraindication

A.....Date...../...../2023

Je soussigné(e), Dr.....

I, the undersigned

Docteur en Médecine, certifie avoir examiné ce jour

, né(e) le

Doctor of Medicine, certify that the examination of

et déclare n'avoir constaté aucune contre-indication à la pratique du ski en compétition.

reveals no contraindications for practicing skiing competition

En conséquence, il (elle) est apte à participer à la 33ème édition du DERBY DE LA MEIJE

Certificat établi à la demande de l'intéressé(e) et remis en main propre pour servir et faire valoir ce que de droit.

Cachet professionnel/Stamp of doctor's office

Signature.

Formulaire à conserver et à envoyer à info@hautesvallees.com OBLIGATOIREMENT