



## BULLETIN D'INSCRIPTION TTT

**Nom de la compétition : King of Tricks**  
**Date & Lieu : Canet en Roussillon**  
**Logo du Wake Park :**

## Le Park

- Longueur du câble : 100m
- Hauteur des pylônes : 10m

## Modules (precisez la longueur ou la taille)

- Barre de module fait maison utilisable dans un sens comme dans l'autre avec kicker slider gap et transfert

Format de competition souhaité : \_\_\_\_\_  
(classic / head to head /elimination direct )

**Sponsors & Dotations : FRECHE Region occitanie Eurovia Azura aeroport sud de france**

## INSCRIPTIONS :

**Junior amateur : 60€**  
**Open homme amateur : 60€**  
**Open femme amateur : 60€**  
**Pro homme : 100€**  
**Pro femme : 80€**  
**Accompagnant : 40€ (repas uniquement)**

**Précisez ce que vous souhaitez inclure pour les riders dans :**

- + 4 repas**
- + Accès soirée et concert inclu**
- + Eau gratuite pendant toute la de la durée compétition dans la zone rider pour les riders**
- + Tee shirt événement**

**Adresse du park : Place méditerranéen**

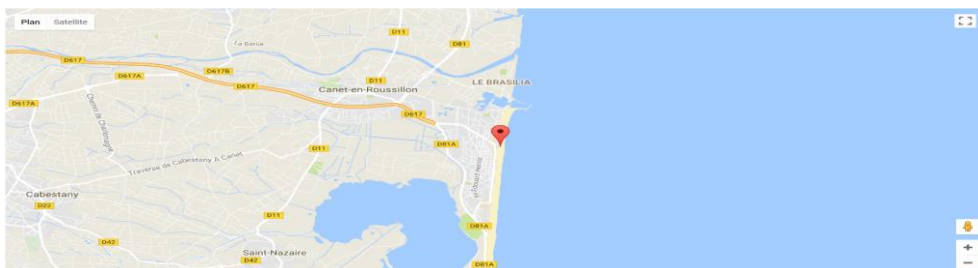
**Adresse Mail @ : thibaut@pyrenees-mediterranee-developpement.com**

**Coordonnees GPS : Latitude : 42.6931194 Longitude : 3.035504199999991**

**Gare la plus proche : PERPIGNAN**

**Acces via** La ligne de bus n°6 - SANKEO Canet-Perpignan

**Plan :** (insérer photo Google Map ou schéma graphique)





**Inscriptions des riders : partie obligatoire a inscrire sur la page Facebook ou sur votre site web concernant votre événement.**

Le règlement des frais d'inscriptions s'effectue en ligne via la plateforme *Weezevent.com*.

**Attention!** Vous devez impérativement vous inscrire **jusqu'à deux jours avant** la compétition. Passé ce délai, votre inscription ne pourra être validée.

**Étape 1** : Inscrivez-vous et réglez votre inscription en ligne grâce au site Weezevent en cliquant sur le lien de la compétition : [Étape n°2 du Two Tower Tour](#).

**Étape 2** : Copier coller la décharge qui vous correspond et envoyez la par mail à l'organisateur

### **DECHARGE POUR LES MAJEURS**

NUMERO DE LICENCE :

Je soussigné, (nom, prénom)....., m'engage à respecter les règlements, les officiels, les partenaires et les autres compétiteurs.

Je m'engage à présenter ma licence télési « Modules » ou Compétition 2015 et mon certificat médical 2015 de non contre indication à la pratique du wakeboard en compétition à l'organisateur avant la clôture des inscriptions, et au chef juge et/ou au calculateur avant le début de la compétition et dans tous les cas avant le briefing riders.

Fait le : .....

Signature



**DECHARGE POUR LES MINEURS**  
*(à compléter par le représentant légal)*

NUMERO DE LICENCE :

Je soussigné(e), .....,  
représentant légal de ....., autorise par la présente :

- le mineur dont j'assume la responsabilité à participer à la compétition définie ci avant.
- l'ensemble du personnel de premiers secours, du milieu hospitalier, des médecins ou tout autre service médical ou de secours à entreprendre les démarches nécessaires pour soigner afin d'essayer de traiter et soulager les dommages que le(la) mineur que je représente, aurait pu subir lors de cet événement.
- tout service médical reconnu à exécuter toutes les procédures considérées médicalement nécessaires afin d'essayer de traiter ou de soulager de tels dommages.
- que le(la) mineur que je représente reçoive des produits anesthésiques considérés comme recommandés dans de tels cas. Je me rends compte et suis entièrement conscient qu'il existe des possibilités de complications et de conséquences imprévues dans n'importe quel traitement médical et je déclare assumer un tel risque pour le mineur dont j'assume la responsabilité.
- la FFSNW, ses instances, les organisateurs et les partenaires à utiliser toutes les photos ou images où le mineur dont j'assume la responsabilité figure, prises durant la compétition et ce, pour une durée illimitée

J'atteste être majeur et être le représentant légal du mineur désigné ci dessus, avoir lu et compris pleinement le contenu de cette autorisation et avoir volontairement signé ce document, sans aucune contrainte.

Adresse :

Téléphone (en cas d'urgence) :

Fait le : .....

Signature