

ATTESTATION D'INFORMATION

Assurance Individuelle Accident - Compétition Nage en Eau Vive

Code du sport - articles L.321-4 et L.321-6

1. Identité du participant

Nom :

Prénom :

N° de licence FFESSM :

2. Portée de l'attestation

☐ Cette compétition uniquement

Compétition : _____ Date : ____ / ____ / ____

☐ Ensemble de la saison sportive 2027

Du 1er septembre 2026 au 31 août 2027

3. Information et choix du participant

Je reconnais avoir été informé(e) de l'intérêt de souscrire une assurance individuelle accident couvrant les dommages corporels auxquels la pratique de la Nage en Eau Vive, notamment en compétition, peut m'exposer.

Je suis informé(e) que cette assurance est facultative. En l'absence d'une telle assurance, certains frais ou préjudices consécutifs à un accident pourront rester à ma charge, notamment lorsqu'aucune responsabilité d'un tiers ne peut être engagée.

- ☐ Je bénéficie d'une Assurance Individuelle Accident FFESSM.
- ☐ Je bénéficie d'une assurance individuelle personnelle couvrant ma pratique de la Nage en Eau Vive en compétition.
- ☐ Je ne bénéficie pas d'une Assurance Individuelle Accident et souhaite néanmoins participer à la compétition, après avoir reçu l'information ci-dessus.

La présente attestation vaut preuve de l'information délivrée au participant. Elle ne constitue ni une décharge de responsabilité, ni une renonciation à recours.

4. Date et signature

Participant

Fait à :

Le :

Signature du participant :

Représentant légal (si participant mineur)

Nom et prénom :

Lien avec le mineur :

Signature du représentant légal :