



## FICHE D'INSCRIPTION

## REGISTRATION FORM

Nom - Family name

Prénom - First name

Adresse - Address

CP - Zip code

Ville - City

Pays - Country

E.mail

@

Tel

Mobil(e)

Né(e) le - Birth date

 -  - 

Poids - Weight

Kgs

## CONTRE - INDICATIONS AU SAUT EN ELASTIQUE

(cette liste est indicative et non limitative)

**CARDIOVASCULAIRES** : trouble coronaire ou cardiaque - antécédent d'intervention cardiaque. **OSTEOARTICULAIRES & 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.

 Autorise la société Air Jump Réunion à diffuser mes images

 Réglé par :  Acompte PayPal (15€)  Chèque  CB  Espèces  Autre

- 95 €uros : saut à élastique  20 € vidéo
- 180 €uros : saut à élastique en tandem  20 € vidéo
- 85 €uros : saut à élastique (Tarif Groupe)  20 € vidéo

 Comment avez-vous connu Air Jump :  Internet  Flyers  Amis  Famille  Facebook  Autres \_\_\_\_\_

- **Les refus de saut ne seront pas remboursés mais valable 6 mois pour une autre tentative.**  
Le chef de site se réserve le droit de refuser le saut à une personne, sans en avoir à justifier le motif

## CONSIGNES DE SECURITE A RESPECTER pour le saut en élastique :

--- 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/ Ecouter 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 soi 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 received instruction from an instructor.

--- Je déclare ne pas présenter de contre indication et qu'à ma connaissance je n'ai pas, ou n'ai pas eu, de maladie, d'accident ou subi d'opération chirurgicale pouvant présenter un risque ou une contre indication à la pratique du saut en élastique (voir ci-après, la liste des contre-indications).

--- Je déclare avoir pris connaissance des contre indications et accepter les conditions générales (voir ci-après).

--- Je déclare avoir pris connaissance des " consignes de sécurité à respecter pour le saut en élastique ", et je m'engage à les observer et à les respecter lors de mon saut en élastique. (voir ci-contre).

--- I hereby declare to the best of my knowledge, that I do not suffer from heart condition, or any other illness which might prove dangerous in connexion with bungee-jumping. (examples of contraindications: pregnancy, epilepsy, cardiac and articular diseases, Menière's vertigo, diabetes, use of drug, alcohol or any other-altering substances, ) --- If necessary I will present a medical certificate at the site, proving my aptitude to jump.

Date ..... / ..... / .....

Signature :

 Pour les groupes,  
nom de l'organisme  
ou du responsable :

.....

## CONDITIONS GENERALES et CONDITIONS D'ADMISSION :

Age : de 16 à 70 ans. Poids : > ou = à 40 kg < ou = à 115 kg.

Pour les Mineurs : autorisation écrite & copie d'une pièce d'identité du représentant légal.

A partir de 55 ans : un certificat médical de non contre-indication, daté de moins de 1 mois, est obligatoire. Ne pas présenter de contre-indication au saut en élastique (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. AIR JUMP REUNION 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.

**RESERVATION** : Un minimum de 5 personnes pour pouvoir ouvrir le centre de saut

**INSCRIPTION** : Pour un groupe : le souscripteur fait connaître et approuver les conditions générales et la documentation des activités à tous les participants inscrits.

**CONFIRMATION** : Un acompte de 15 euros vous sera demandé sur le site internet via PayPal pour valider votre réservation avant les activités : confirmation de la date et du nombre de participants par l'envoi d'une fiche d'inscription par personne.

**ANNULATION** : Du fait du client et moins de 5 jours avant la date des activités : retenue des sommes versées. Du fait de Air Jump Réunion : Si annulation partielle, les activités non effectuées seront remboursées sur la base de notre devis et tarif en vigueur (Air Jump réunion 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'évènement normalement imprévisible. En aucun cas notre responsabilité ne pourra être engagée et le client ne pourra prétendre à aucune autre indemnité). Les bons cadeau offerts ne sont pas remboursables. Tout inscrit refusant de sauter n'est pas remboursé.

**ASSURANCE** : Air Jump Réunion est assuré en responsabilité civile auprès de la compagnie d'assurance AN3S et sous le numéro de police 675047304. 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 (Air Jump Réunion ne propose pas ce type d'assurance).

**TARIFS** : Les prix de vente pourront être modifiés. Pas d'augmentation pour les clients inscrits. Prix en euros, toutes taxes comprises. Prix de groupe : valables pour une date et un nombre de personnes.

Les vidéos personnelles avec le sauteur ne sont pas autorisées pour des raisons de sécurité

**Iu et accepte les conditions générales de la société AIR JUMP REUNION**