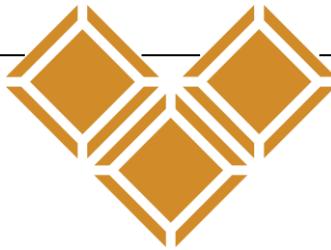


ATC Exploitation Sàrl
c/o Luc Bourgeois
Rue des Battindeys 6B
1957 Ardon-VS



DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ

Je soussigné·e, _____
Agé·e de ____ ans né·e le _____, Tél _____, mail _____
décharge par la présente lettre, la société ATC Exploitation Sàrl ainsi que tout le personnel interne et externe
œuvrant pour la dite société, de toute responsabilité lors de mon vol du _____ au
_____.

Nature du vol :

Baptème	Gyrocoptère
Aerobatic	Autre : _____
Croisière	

Je renonce à faire valoir toute revendication, de quelque nature qu'elle soit, en particulier en cas d'accident, blessure, décès, vol, dégâts sur les biens personnels ou autres se produisant lors de ma participation à l'activité aéronautique mentionnée ci-dessus.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de cette activité ainsi que du règlement interne de la structure.

Je reconnais n'avoir aucun problème de santé pouvant m'empêcher de participer à cet événement et connais mes limites physique et psychologique à pratiquer ce genre d'activité.

En cas de disfonctionnement de la prestation vidéo, celle-ci sera intégralement remboursée, mais ne donne pas le droit de renouveler le vol.

En cas de refus du port de la sacoche à nausée suivi d'un incident de rejet gastrique, il pourra être réclamé un montant de CHF 300.- pour le nettoyage de l'appareil. ATC se réserve le droit, en cas de dommage supérieur à CHF 300.-, de réclamer l'intégralité de la remise en conformité de l'appareil.

Le/La participant·e confirme qu'il/elle a été entièrement briefé·e sur le vol qui va être réalisé, sur l'utilisation des installations et sur le comportement à adopter sur les espaces aéronautiques (aérodromes, aéroports, hangars, etc.).

Le/La participant·e autorise ATC à publier et utiliser tous support marketing à des fins publicitaires ou autres.

Je suis informé·e qu'il m'appartient de souscrire personnellement une assurance maladie/accident et responsabilité civile. Je me porte également garant·e financier en cas de dégradation volontaire ou involontaire que je pourrais occasionner durant cette expérience.

Le refus de signer cette décharge de responsabilité ou la non présentation de celle-ci, réserve le droit à l'organisation d'exclure ma participation.

Lieu et date _____

Signature du participant

Signature du représentant légal pour les mineurs