

Confirmation de licence

Swiss-Ski confirme que le compétiteur mentionné ci-dessous est titulaire d'une licence Swiss-Ski valable pour la saison 2013/2014.

Nom: _____
Prénom: _____
Numéro de licence : _____
Année de naiss.: _____
Ski Club: _____
Ass. régionale: _____

Swiss-Ski

Haus des Skisportes
Worbstrasse 52
Postfach 252
CH-3074 Muri bei Bern

Tel: +41 31 950 61 11
Fax: +41 31 950 61 12
info@swiss-ski.ch
www.swiss-ski.ch

Schweizerischer Skiverband
Fédération suisse de ski
Federazione svizzera sci
Federaziun svizra da ski

Muri b. Bern, le _____

Secrétariat Ski de fond Swiss-Ski
Simone Lüthi

Extrait du règlement des compétitions Swiss-Ski

- 213 Assurances pour compétiteurs
- 213.1 Responsabilité:
Le compétiteur est personnellement responsable d'être assurée suffisamment contre les accidents et en responsabilité civile. Les parents ou le responsable légal sont responsables des mineurs.
- 213.2 Assurance accident
- 213.2.1 Le compétiteur s'informe auprès de son employeur (LAA) ou de son assurance maladie s'il est assuré en conséquence.
- 213.3 Assurance responsabilité civile
- 213.3.1 Chaque compétiteur, licencié ou non licencié, doit obligatoirement être assuré en responsabilité civile envers les tiers.
- 213.3.2 Somme garantie par l'assurance responsabilité civile: L'assurance responsabilité civile garanti par évènement la couverture minimale suivante:
Dames, Dames juniors, Messieurs, Messieurs juniors: CHF 5 000 000.00
Jeunesse: CHF 5 000 000.00
Swiss-Ski assure en plus tous les compétiteurs licenciés subsidiairement contre les prétentions en responsabilités civiles de tiers. La couverture est de CHF 10 000 000.00. La base reste donnée par l'assurance personnelle professionnelle, respectivement par l'assurance responsabilité civile privée.

Certificat médical

Le compétiteur à la charge de pouvoir produire en tout temps un certificat médical certifiant la non contre-indication de la pratique du ski de fond

Le soussigné compétiteur, ou son représentant légal, confirme par sa signature la conformité de sa couverture assurance et la possession d'un certificat médical valable.

Lieu, date et signature _____