

# CORPORATION DES ETUDIANTS EN ODONTOLOGIE DE NICE

(C.E.O.N)



## DECHARGE DE L'ASSOCIATION :

Je, soussigné(e) ....., certifie et déclare sur l'honneur, participer au Week-End SKI Dentaire 2019 organisé par l'association C.E.O.N se déroulant à Orcières :

- En respectant tous les critères de sécurité, l'ensemble des installations, le matériel et les agencements mis à ma disposition, ainsi que tous les biens publics ou privés.

- En faisant preuve d'un comportement respectueux envers les autres participants à cette manifestation, les responsables de l'événement, les agents de sécurité ainsi qu'à toute personne présente sur le site.

Je déclare être seul(e) responsable de ma prise d'alcool ou de tout autre produit illicite : la responsabilité de la CEON ne pourra être engagée.

L'association CEON ne peut être tenue pour responsable des préjudices résultant des actes des participants. La CEON décline également toutes responsabilités quant à des accidents physiques. Je suis informé(e) que :

- La responsabilité de l'association ne pourra pas être engagée en cas de vol commis par moi-même ou à l'encontre de mes affaires personnelles.

- En cas de comportement anormal ou de tout acte volontaire d'agression ou de dégradation, je m'expose d'abord à une exclusion de l'événement, mais aussi à des poursuites tant pénales que pécuniaires, la CEON se réservant le droit de signaler mon comportement aux forces de l'ordre.

- Le dépôt de garantie de 350 euros de caution (200 euros à l'ordre « résidence mona lisa » et 150 euros à l'ordre du CEON), sera encaissé en partie ou en totalité à titre de remboursement, pour les éventuels dégâts causés aux chambres, locaux, matériels, agencements, espaces verts et/ou en cas de non - respect de l'obligation de rendre les hébergements dans un état impeccable.

Nous vous rappelons que vous avez l'obligation d'avoir une assurance en responsabilité civile (souvent incluse dans votre assurance multi-risques habitation).

Je certifie avoir lu le règlement intérieur de l'association et l'accepter. Je reconnais avoir lu et approuvé cette déclaration sur l'honneur.

Fait à ..... le ...../...../..... Signature (précédée de la mention « lu et approuvé ») :

**CORPORATION DES ETUDIANTS EN ODONTOLOGIE DE NICE**  
**(C.E.O.N)**

**FICHE D'INSCRIPTION :**

NOM :

Prénom :

Date de Naissance : ...../...../.....

Lieu de Naissance : .....

Adresse :

Portable :

E-mail :

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

1) NOM, Prénom : Téléphone :

2) NOM, Prénom : Téléphone :

Je soussigné(e) ....., déclare sur l'honneur que les informations ci-dessus sont exactes.

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :

**IMPORTANT : Pensez à amener**

- Des vêtements chauds, de ski.
- Votre duvet.
- Serviettes de bain, shampoing, savons, serpillère pour le ménage.
- A manger et à boire (faites les courses), tout n'est pas inclus.
- Votre matériel de ski pour les skieurs (non inclus).

# CORPORATION DES ETUDIANTS EN ODONTOLOGIE DE NICE

(C.E.O.N)

## **FICHE D'INFORMATION :**

Le WES complet comprend :

- Les avantages Golden Voyages :
- Le bracelet avantage en station : Réductions dans les bars, les restaurants, les shops ainsi que pour de nombreuses animations en station (expl : Motoneiges, piscine, sauna, parapente
- Accès privilégié en discothèque avec des tarifs négociés
- Le transport (aller-retour)
- L'hébergement en appartement 2 nuits
- Le forfait skipass 1 jour du samedi
- L'entrée en discothèque pour deux soirs

Pour participer il faut avoir réglé la totalité du séjour et impérativement fournir :

- DEUX CHEQUES de caution : un de 150 euros à l'ordre du CEON et un de 200 euros à l'ordre de « résidence mona lisa ».
- La fiche d'inscription signée.
  - La décharge signée.
- Attestation de sécurité sociale en cours de validité.
- Attestation de responsabilité civile en cours de validité.
- Si participant mineur : accord parental.