

- Tenue confortable obligatoire (tenue de sport recommandée)
- Interdit aux femmes enceintes ou susceptibles de l'être
- Videz vos poches de tout objet : contentants, bijoux, clés, portables, appareil photo, etc...
- Pas de nourriture ni chewing-gum
- Interdit aux personnes ayant des contre-indications physiques, neurologiques ou cardiaques
- Chaussettes antidérapantes obligatoires
- Minimum 8 ans ou 130cm

- **Le non-respect de ces règles peut vous mettre en danger ainsi que les autres.**
- **Notre équipe est formée aux règles de sécurité et veillera à son respect.**
- **En cas de comportement dangereux le jumper peut se voir sanctionné d'exclusion temporaire (carton jaune) ou définitive (carton rouge et suppression du bracelet sans possibilité de remboursement).**

- Echauffement obligatoire
- Ne pas courir
- Sauter à pieds joints et bras loin de la zone d'impact
- Ne pas se bousculer ni se pousser
- Respectez vos limites, faites des séances courtes
- Etre attentif aux membres et articulations au moment de la réception aux trampolines, suivez les consignes de sécurité

GLADIATOR ZONE	ZONE BASKET	ZONE FREE JUMP
<ul style="list-style-type: none"> . Un seul par activité . Ne jamais sauter la tête en premier . Ne pas pratiquer d'acrobaties non maîtrisées . Ne pas s'asseoir ni sauter aux abords des fosses à mousse . Ne pas jouer avec les blocs de mousse . Veillez à ce que la fosse à mousse soit dégagée . Libérer les fosses à mousse rapidement 	<ul style="list-style-type: none"> . Un seul jumper par trampoline . Toujours ranger le ballon après chaque utilisation . Ne pas lancer le ballon sur une personne . Sur les trampolines toujours sauter à pieds joints . Ne pas laisser le ballon sortir de la zone basket . Ne jamais s'accrocher au panier . Ne pas sauter sur les zones orange (seulement dans les trampolines) . Ne pas se reposer sur les zones orange, utilisez la Bla Bla Zone 	<ul style="list-style-type: none"> . Un seul jumper par trampoline . Ne jamais grimper sur les trampolines inclinés, ni sur le poteau noir supérieur . Sur les trampolines toujours sauter à pieds joints . Ne pas sauter sur les zones orange (seulement sur les trampolines) . Ne pas se reposer sur les zones orange, utilisez la Bla Bla Zone . Ne pas pratiquer d'acrobaties non maîtrisées . Etre vigilant aux autres jumpers pour éviter le risque de collision

J'ACCEPTÉ LES CONDITIONS GENERALES CI-DESSUS SANS RESTRICTION

Albi, le.....

Signature précédée de la mention «lu et approuvé»

SAS ZIG et Cie est un espace de loisirs qui comporte un lieu de sauts sur trampolines appelé Zig Jump.
 Cette activité, peu familière et intense, représente un risque connu ou inconnu comportant un danger potentiel pour les participants.

Bien que toutes les mesures de précautions soient prises (vidéo, animateurs, règles de sécurité, etc.) il est impossible d'assurer la sécurité totale des participants.

Aussi, par la présente,

EN TANT QUE JUMPER INDIVIDUEL :

JE RECONNAIS ET ACCEPTE les risques connus et inconnus reliés à l'utilisation des trampolines et respecter toutes les consignes et les règles de sécurité.

J'ATTESTE être majeur et ne présenter aucune contre-indication médicale à la pratique du trampoline.

JE RECONNAIS participer aux activités de manière libre et éclairée, en toute connaissance de cause des dangers et risques potentiels reliés aux activités de trampoline.

L'établissement est équipé d'un système de vidéosurveillance, **J'ACCEPTE** que celle-ci soit utilisée pour mettre en évidence des comportements volontairement inadaptés

JE M'ENGAGE à suivre les consignes de sécurité présentées dans la vidéo.

EN TANT QUE TITULAIRE DE L'AUTORITE PARENTALE DE(S) ENFANT(S) MINEUR(S) CI-DESSOUS :

J'AUTORISE le(s) enfants(s) nommé(s) ci-dessous à pratiquer l'activité de trampoline au sein du Zig Jump.

J'ATTESTE que le(s) enfants(s) nommé(s) ci-dessous sont âgés de plus de 8 ans ou mesurent plus de 130cm et ne présente(nt) aucune contre-indication médicale à la pratique du trampoline.

J'AUTORISE le cas échéant les responsables du Zig Jump à prendre toute décision concernant les soins d'urgence pour le(s) enfants(s) nommé(s) ci-dessous.

JE M'ENGAGE à surveiller à tout moment les enfants ci-dessous et à leur faire respecter toutes les règles de sécurité.

JE RECONNAIS également que le(s) enfants(s) nommé(s) ci-dessous participe(nt) aux activités de manière libre et éclairée, en toute connaissance de cause des dangers et risques potentiels reliés aux activités de trampoline.

L'établissement est équipé d'un système de vidéosurveillance, **J'ACCEPTE** que celle-ci soit utilisée pour mettre en évidence des comportements volontairement inadaptés.

JE M'ASSURE que les enfants nommés ci-dessous suivent les consignes de sécurité présentées dans la vidéo.

SI VOUS ÊTES AGÉS DE 18 ANS OU PLUS, OU SI VOUS ETES LE PARENT / TUTEUR LÉGAL QUI SIGNE POUR UN MINEUR :

NOM PRENOM _____

ADRESSE _____ CODE POSTAL _____ VILLE _____

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE _____ VOTRE DATE DE NAISSANCE _____

DATE DE L'ACTIVITE _____ HORAIRE _____

SI VOUS SIGNEZ LE CONSENTEMENT POUR UN / DES ENFANT(S) DE MOINS DE 18 ANS :

NOMS COMPLETS DES ENFANTS MINEURS	DATE DE NAISSANCE	ÂGE DES ENFANTS	SEXE	LIEN AVEC LES ENFANTS MINEURS ET QUALITE (père, mère, voisin...)

JE CONFIRME AVOIR PRIS CONNAISSANCE DES RISQUES LIEES A CETTE ACTIVITE ET JE LES ACCEPTE

Signature précédée de la mention «lu et approuvé»