

## **Formulaire à remplir pour les personnes en chaise roulante désirant assister aux matchs de Gottéron**

### **Données de contact**

Nom :

Prénom :

Adresse :

N° de téléphone (privé et portable) :

Email :

### **Données spécifiques au handicap**

Largeur de la chaise :

Longueur de la chaise :

Handicap :

**Places LAST MINUTES :** [ ] je m'inscris à la liste d'attente pour des places last minutes.

### **Déclaration d'accord :**

J'accepte la gestion de la répartition des deux places handicapées vendues au match qui est effectuée par le Club en fauteuil roulant Fribourg par l'intermédiaire de son président Martin Cotting, en accord avec la direction du HC Fribourg-Gottéron SA et la Ville de Fribourg. Je comprends que le nombre de places est restreint et accepte le fait que je ne pourrais pas assister à tous les matchs que je désire. D'autre part, j'autorise le Club en fauteuil roulant Fribourg à utiliser mon nom et prénom dans le rapport annuel qu'il fera au sujet de la répartition des places. Enfin, je m'engage à ne pas porter plainte devant une instance judiciaire contre le Club en fauteuil roulant Fribourg ou l'un de ses membres pour la gestion des billets qui est effectuée bénévolement par ceux-ci.\*

Date et lieu :

Signature :

\* Le club en fauteuil roulant s'engage à faire de son mieux pour répartir au plus juste les places lors de la saison. Il est prêt à écouter les remarques constructives des spectateurs en fauteuil roulant et reste ouvert aux propositions et modifications qui lui seront soumises.