



BULLETIN D'INSCRIPTION

Course de caisses à savon du samedi 6 juillet 2019

Responsable d'équipe (personne majeure faisant partie ou non de l'équipe)

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Email : _____@_____

Nom d'équipage : _____

Je verse la somme de 5€ par pilote et copilote à l'association autonome des parents d'élèves d'Onzain, cette somme comprend le coût de mon inscription à la manifestation.

Les bordereaux d'acceptation du règlement et du cahier des charges doivent être joints à ce formulaire d'inscription. Les dossiers non complets ne seront pas traités.

Je m'engage à respecter l'environnement, les autres participants ainsi que les riverains (cf. règlement).

Pour chaque membre de l'équipe :

Personne majeure :

Joindre la décharge de responsabilité dûment remplie.

Personne mineure :

Joindre l'autorisation parentale dûment remplie.



BULLETIN D'INSCRIPTION

Course de caisses à savon du samedi 6 juillet 2019

Nom de l'équipage : _____

Pilote

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Copilote

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Pousseur n°1

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Pousseur n°2

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Pouvez-vous nous donner à titre indicatif le nombre de personnes qui vous accompagnera le jour de la course :

Date et signature du responsable d'équipe :