



## FICHE D'INSCRIPTION

Date limite d'inscription :

Arrivée des pilotes à partir de 7h à 9h, début des descentes 10h00,

1er pilote : NOM : .....Prénom : .....

Date et lieu de naissance.....

Adresse.....

Courriel : .....Tél : .....

2e pilote (ou copilote) : NOM : .....Prénom.....

Date et lieu de naissance :.....

Adresse.....

Courriel.....Tél.....

3e pilote (ou copilote) : NOM : .....Prénom.....

Date et lieu de naissance.....

Adresse.....

Courriel.....Tél.....

### Autorisation parentale

Si mineur, nom et tél responsable..... autorise mon fils/ma fille (pilote) : .....né(e) le / / à participer à la course de « caisses à savon » en respectant le règlement et le cahier des charges, et autorise les organisateurs de la course de caisse à savon à prendre des images de mon fils/ma fille, lors de cette manifestation et à les utiliser ensuite sans avoir droit à compensation.

Je reconnais avoir lu et accepter les règles de participation et du droit à l'image. Je dégage l'association « Cœur d'Avril » de toute responsabilité lors de cette manifestation.

Fait le.....à.....

Signature du pilote, ou du représentant légal