

Bulletin d'inscription Before Session Pignan

Port du Casque Obligatoire

Catégories : - de 12 ans kids Challenge 13/16 ans Teenager

Informations Personnelles :

Nom :Prénom :Né le (âge).....
E-mail :Club :

Autorisation Parentale :

Je soussigné(e) M., Mme
En qualité de.....
Téléphone:
Détenant de l'autorité parentale, autorise l'enfant
Nom Prénom
Date de naissance
Demeurant à
Numéro de la famille à contacter en cas d'urgence :

A participer à la compétition le 08 Avril 2017 à Pignan organisée par le Club Roll'School.

Je certifie que l'enfant n'a pas de contre-indication (médicale ou autre) à la pratique du sport en compétition. J'autorise l'intervention des services de premiers secours et le transfert aux services médicaux adaptés.

J'autorise également les organisateurs à diffuser les documents photographiques et vidéo où pourrait figurer mon enfant. En cas de refus de la famille, mon enfant devra se signaler à l'organisation et aux photographes et sortir du champ pour ne pas apparaître sur les clichés.

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus.

Fait à le/...../.....

Signature: