

Nom:



Prénom:



1 (0 111)	11010111
Date et lieu de naissance :	Nom de l'équipe :
Adresse:	
Code postal:	Ville:
N°de téléphone :	Email:
Personne responsable :	
Le Pilote: Je certifie la conformité de la ptechnique de la course et m'engage à le re	présente demande et atteste avoir pris connaissance du règlement especter.
<u>L'Équipage</u> : Le nombre de personnes pa caisse à savon. Soit 1 pilote et 1 passager	ar caisse à savon, à l'inscription, est au nombre de 2 maximum dans la (2 pousseurs sont acceptés).
	étenteur d'une assurance responsabilité civile en cours de validité. nsabilité en cas d'accident ou sinistre provoqué ou subi par moi
cours de cette manifestation. Chaque pers	ent toute responsabilité en cas de vol, d'incendies, ou d'accidents au onne est responsable de la bonne tenue et du respect du règlement. É et ne pourra être tenu responsable de quelconque accident survenu
Le responsable légal: (pour les mineurs) J'autorise mon enfant à participer à la prés Je reconnais avoir pris connaissance du rè toute la durée de la course.	
presse et toute autre publication. □ merci de cocher • J'atteste être en bonne santé et apt □ merci de cocher	ge ainsi que celle de mon enfant mineur pour la parution dans la e à la pratique de la course de caisse à savon nne santé et apte à la pratique de la course de caisse à savon
□ merci de cocher	1

La participation à l'événement implique l'acceptation pleine et entière du règlement de la course puis d'acquitté de la somme de 10€ par caisses à savon

Signature obligatoire