Bulletin d'inscription
Montpellier Scooters Contest

Port du Casque Obligatoire

Catégories : ☐ - de 12 ans kids Challenge ☐ 13/16 ans Teenage
☐ 17 et + Warrior

Informations Personnelles :

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

Autorisation Parentale :

Je soussigné(e) M., Mme .....
En qualité de….....
Téléphone: ….....
Détenteur 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 09 Avril 2017 à Montpellier 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: