



**A fournir avec l'inscription**

photocopie carte d'identité (mineurs)  
 autorisation parentale (mineurs)  
 surclassement medical pour les - 18 ans



Lieu	Saint-jean-de-losne
Date	samedi 30 septembre et 1er octobre 2017
Responsable de la date	AAPPMA "LA GAULE DE BELLE DEFENSE"
Téléphone	06 82 63 97 55
Ordre paiement	LA GAULE DE BELLE DEFENSE
Montant des inscriptions/équipe	90 EUROS
Nombre de compétiteurs maximum	50 EQUIPES

	COMPETITEUR 1	COMPETITEUR 2
NOM		
PRENOM		
ADRESSE COMPLETE		
N° TELEPHONE		
EMAIL		
DATE NAISSANCE		
CLUB AFFILIE		
REGION		
COMPETITION		
N° LICENCE		
SPONSORS		

BATEAU	Marque		Moteur/Puissance	
Moteur électrique /Puissance				
Sondeur AV/AR marque				
N° assurance				

Je soussigné \_\_\_\_\_, capitaine de l'équipage, reconnait avoir pris connaissance du règlement de la FFPS "Carnassiers".

J'atteste la véracité des informations transmises ci-dessus et j'en accepte leur diffusion commerciale. Je renonce à mon droit à l'image au profit des organisateurs de l'épreuve.

Pour les participants mineurs, l'inscription devra obligatoirement comporter une autorisation parentale pour la participation et le transport par les sapeurs pompiers en cas d'accident.

PACOU JEAN CLAUDE 12,RUE DU PONT DE PIERRE 21170 LOSNE
<a href="mailto:jean-claude.pacou@orange.fr">jean-claude.pacou@orange.fr</a>
06 82 63 97 55
Chèque a l'ordre de :LA GAULE DE BELLE DEFENSE

le :

à :

signature du capitaine:

--