FICHE D'INSCRIPTION

COURSE DE CAISSES A SAVON
VAL-REVERMONT
DIMANCHE 18 JUIN 2023

PILOTE 1
NOM :
PRENOM :
DATE DE NAISSANCE :
ADRESSE :
TELEPHONE :
EMAIL :
Joindre OBLIGATOIREMENT la copie de la responsabilité civile

PILOTE 2 (OU CO-PILOTE si moins de 12 ans)
NOM :
PRENOM :
DATE DE NAISSANCE :
ADRESSE :

TELEPHONE :
EMAIL :
Joindre OBLIGATOIREMENT la copie de la responsabilité civile

CAISSE
NOM DE LA CAISSE :
LARGUEUR :
LONGUEUR :
DESCRIPTIF DE LA CAISSE POUR LE SPEAKER :
Numéro caisse (réservé organisation) :

J'ai lu et accepte le présent règlement,
J'autorise l'organisateur à utiliser les prises de vue lors de la course pour diffusion presse, réseaux sociaux et site web.

Signature Pilote 1 Signature Pilote 2 ou co-pilote