



## **Bulletin d'Inscription**

## 1ere Descente de caisse à savon de Chabanon

L'équipage désire participer à la descente de caisse à savon organisée par le Comité des Fêtes de Chabanon le SAMEDI 10 JUIN 2023.

## L'équipage sera composé :

Descente de caisse à savon.

D'un pilote	(ou/et) d'un passager
<u>Pilote :</u>	<u>Passager :</u>
Nom:	Nom :
Prénom :	Prénom:
Date de naissance :	Date de naissance :
Adresse :	Adresse :
Tel:	Tel :
Adresse mail :	Adresse mail :
Nom du véhicule engagé et thème de celui-ci	
Dans le cas où l'un des deux membres de l'équipag	ge est mineur :
Autorisation parentale pour le pilote	Autorisation parentale pour le passager
Je soussigné	Je soussigné
Père/Mère/tuteur/représentant légal,	Père/Mère/Tuteur/représentant légal,
Autorise le pilote désigné ci-dessus à	autorise le passager désigné ci-dessus à
Participer à la descente de caisse à savon.	Participer à la descente de caisse à savon.
Je déclare dégager de toutes responsabilités	Je déclare dégager de toutes responsabilités
Les organisateurs ainsi que la Mairie de	Les organisateurs ainsi que la Mairie de
Selonnet en cas d'incident ou d'accident de	Selonnet en cas d'incident ou d'accident de
Toute nature que ce soit ayant lieu lors de la	Toute nature que ce soit ayant lieu lors de

Descente de caisse à savon.

## PRIX DE L'INSCRIPTION (30 barquettes maximum)

25€ LA DESCENTE DE CAISSE A SAVON.

(Saucisse ou merguez + 1 barquette de frite + 1 canette

Sur place a 8€).

INSCRIPTION AU

TEL. 07 84 66 17 34

Mail; cdfchabanon@gmail.com

Fin des inscriptions le 1er juin 2023. 16h

Je suis informé que mon fils/fille doit être couvert(e) par mon assurance Responsabilité Civile couvrant la durée de la descente. Je suis informé que mon fils/fille doit être couvert(e) par mon assurance Responsabilité Civile couvrant la durée de la descente.

Déclare avoir lu l'intégralité du règlement et l'accepter.

Fait àLe Le	Fait à	Le
SIGNATURE et mention " Lu et Approuvé "	SIGNATURE et r	nention " Lu et Approuvé "