

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION
à la formation
"ACCES DES JEUNES AUX RESPONSABILITES"

Module(s) (1à 12) :

Dates (si connues) :

À renvoyer à Gérard Le Roy
10 Place Puthod
01380 BAGÉ LE CHATEL
Tél. 06 47 97 05 65
Fax. 03 85 36 35 71
gleroy01@gmail.com

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....
Tel. des parents :

Mobile du pilote :

Mail :

Date de naissance :

N° licence : Classement :

Club :

Personne à prévenir en cas d'accident et numéro de téléphone :

.....

Je soussigné(e), représentant(e) légal(e) de
..... autorise le directeur du stage à prendre toutes les
mesures nécessaires en cas d'urgence.

Je déclare qu'il (elle) ne présente pas de symptômes d'allergie (1)
présente une allergie aux produits suivants (1) :

En outre, il (elle) doit poursuivre le traitement médical suivant :
.....
.....

Fait à le

Signature :

(1) Rayer la mention inutile