

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