

## BULLETIN D'INSCRIPTION KIDS TEAM 2017

### Participant

Nom .....

Prénom .....

Age.....

### Responsables légaux

Mère .....

Tél domicile.....Tél prof.....Portable.....

Père .....

Tél domicile.....Tél prof.....Portable.....

Autre.....

Tél domicile.....Tél prof.....Portable.....

### Informations générales

Adresse : Rue.....N° .....

Code Postal .....Ville .....

Adresse mail : .....

Remarque importante (allergies, médicaments, etc)

.....

L'enfant a-t-il déjà suivi un cours de SUP ? OUI / NON

Quelle expérience a-t-il ? .....

L'enfant participera-t-il au Championnat Suisse de SUP ? OUI / NON

Par votre signature, vous confirmez avoir pris connaissance des Conditions Générales :

Tout participant à l'initiation doit impérativement :

- Savoir nager
- Porter un gilet de sauvetage (mis à disposition par le club)
- Etre couvert par les assurances RC et accident/maladie
- Faire preuve de discipline

Lieu .....Date ..... Signature.....