

BULLETIN D'INSCRIPTION KIDS TEAM

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 PostalVille

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

LieuDate Signature.....