

FORMULAIRE D'INSCRIPTION STAGE « PRINTEMPS 2019 »

RENSEIGNEMENTS SUR LE PARTICIPANT

Nom :

Prénom :

Date de naissance :/...../..... Taille :

Sexe : M F

Niveau en karting : Débutant - Intermédiaire

RENSEIGNEMENTS PARENTS

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : / Ville :

Téléphone domicile : / Téléphone mobile :

Mail :

STAGE

Choix du stage :

- Stage « ADOS DEBUTANTS/INTER . » le lundi 15/04 **et** mardi 16/04 après-midi
- Stage « KIDS DEBUTANTS/INTER. » le mercredi 17/04 **et** le jeudi 18/04 matin

AUTORISATION ET REGLEMENT

Je soussigné(e) :, déclare que mon enfant
....., n'a pas de contre-indication à la pratique du karting ; je
l'autorise à participer aux activités proposées par le Karting du Grand Arc, et joins pour règlement
des cours, la somme correspondant à la session par :

- Chèque à l'ordre du KARTING DU GRAND ARC avant le 02/04/19 (par courrier : KARTING DU GRAND ARC – La Combe – 73460 TOURNON)
- CB uniquement du 03/04 au 10/04 sur RDV (sur place ou par téléphone au 04.79.38.43.44)
- Espèces à venir déposer sur place avant le 02/04

Fait à :, le/...../.....

Signature :

FICHE MEDICALE STAGE « PRINTEMPS 2019 »

RENSEIGNEMENTS SUR LE PARTICIPANT

Concernant mon enfant (nom) (Prénom)

Allergie(s) :

Problème(s) de santé :

.....
.....
.....
.....
.....

Si oui, il y a-t-il des conduites à tenir en cas de problème(s) ?

.....
.....
.....
.....
.....

PERSONNE(S) A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom : Prénom :

Téléphone mobile : / Téléphone professionnel :

Nom : Prénom :

Téléphone mobile : / Téléphone professionnel :

Nom : Prénom :

Téléphone mobile : / Téléphone professionnel :

En cas d'urgence, je soussigné(e),
donne l'autorisation au Karting du Grand Arc de transférer mon enfant
à l'hôpital le plus proche.

Fait à ; le/...../.....

Signature :

Ce document permet aux responsables du Karting du Grand Arc de savoir si certains participants souffrent de problème(s) de santé et les conduites à tenir en cas d'accident. Ce document restera bien sur confidentiel.