

FORMULAIRE D'INSCRIPTION STAGE « PRINTEMPS 2019 »

RENSEIGNEMENTS SUR LE PARTICIPANT

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :/...../.....

Taille :

SEXE : M F

NIVEAU EN KARTING : DÉBUTANT/INTERMÉDIAIRE - Perf.*

RENSEIGNEMENTS PARENTS

NOM : PRÉNOM :

Adresse :

Code postal : / Ville :

Téléphone domicile : / Téléphone mobile :

Mail :

STAGE

Choix du STAGE :

- Stage « KIDS DEBUTANTS/INTER. » le mercredi 17/04 et le jeudi 18/04 matin
- Stage « ADOS DEBUTANTS/INTER. » le mercredi 24/04 et jeudi 25/04 matin
- Stage « PERFECTIONNEMENT » le lundi 15/04 et mardi 16/04 après-midi

KIDS ou ADOS

*La session « PERFECTIONNEMENT » est proposée pour les enfants avant déjà fait un stage chez nous !

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.