

FICHE INSCRIPTION CONTEST SETE

(Remplir au style en lettres majuscules)

Pseudo :

Nom :

Prénom :

Date de naissance : / / Sexe (entourer) : M F N° de licence :

Pour une demande de licence : Date certificat médical (- de 3 mois): / /

Nom du médecin :

Nom du club où la licence est choisie :

Montant de la licence : 33 euros (13 ans et +) 17,50 (6 à 12 ans) en chèque à l'ordre du club choisi ou en espèce.

Rue / Avenue :

Ville :

Code Postal : Tel : Port :

Email :

@

Taille T-shirt (entourer) : S - M - L - XL Pointure :

En signant cette inscription, j'accepte de porter les protections nécessaires lors de la compétition, c'est-à-dire au minimum le casque sous peine d'exclusion de la compétition et j'autorise le Comité départemental de Roller Skating de l'Hérault à utiliser mon image à des fins non commerciales dans le cadre de la promotion et du développement du Roller Skating.

Fait le / /

Signature du Participant

Autorisation Parentale pour les Mineurs :

Je Soussigné, Mr/ Mme Autorise mon fils ou ma fille à participer aux

Compétitions de Roller ou skateboard organisées par le Comité Départemental de Roller Skating. J'autorise le Comité à utiliser l'image de mon enfant à des fins non commerciales pour la promotion et le développement du roller skating.

En cas d'accident, Je donne mon autorisation afin que mon enfant reçoive tous les soins nécessaires à son état et soit éventuellement hospitalisé.

Vous pouvez me prévenir par téléphone au :

Date : Fait à

Signature du représentant