FICHE D'INSCRIPTION:

(à renvoyer accompagnée du règlement à l'ordre de « Les Amis de Germaine » à l'adresse suivante :

CARRIOL'CAISSES POUILLY - Mairie de Pouilly 1, Place de la Libération 21320 POUILLY EN AUXOIS)

Nom:	Prénom:
Adresse:	
Tel:	
Adresse mail	

Je déclare avoir pris connaissance du règlement de CARRIOL'CAISSES POUILLY dans son intégralité que j'approuve.

Date :	Signature:
Daic.	Signature.

DECHARGE DE RESPONSABILITE:

Je participe à la descente de **CARRIOL'CAISSES POUILLY** sous mon entière responsabilité, en pleine connaissance des risques que comporte l'évènement et je m'engage ainsi que mes proches, à n'intenter aucune action en justice contre l'organisateur.

Date: Signature:

AUTORISATION PARENTALE

pour les mineurs à partir de 10 ans :

Je soussigné, agissant en tant que père- mère,

autorise mon enfant:

à participer à la descente de caisses à savon CARRIOL'CAISSES POUILLY qui aura lieu le 9 septembre 2018 à Pouilly en Auxois.

Date: Signature:

FICHE TECHNIQUE DE LA CAISSE A SAVON

Nom de la caisse :

Nom de l'équipage :

Longueur: Carde au sol: Poids:





