

### COORDONNEES DU PARTICIPANT:

|  |  |  |          |               |     |       |
|--|--|--|----------|---------------|-----|-------|
| NOM  |  |  |          | Adhérent Club | OUI | NON * |
| PRENOM   |  |  |          | sexe          | M   | F     |
| DATE DE NAISSANCE  |  |  |          |               |     |       |
| ADRESSE  |  |  |          |               |     |       |
| TEL portable   |  |  | TEL fixe |               |     |       |
| ADRESSE MAIL ( @ )   |  |  |          |               |     |       |
| <i>Si participant mineur, autorisation parentale de participation signée</i> |  |  |          |               | OUI | NON   |

### EN CAS D'URGENCE

|   |     |  |     |  |      |     |
|---|-----|--|-----|--|------|-----|
| PERSONNE A PREVENIR   | NOM |  | TEL |  | LIEN |     |
| MEDECIN TRAITANT  | NOM |  | TEL |  |      |     |
| HOPITAL SOUHAITE  | NOM |  | TEL |  |      |     |
| OBSERVATION(S)  |     |  |     |  |      |     |
| <i>J'autorise les responsables à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident</i> |     |  |     |  | OUI  | NON |

### TARIF / PAIEMENT

|                         |      |                     |  |
|-------------------------|------|---------------------|--|
| ACCOMPTE DE RESERVATION | 25 € | MONTANT inscription |  |
| JOURNEE DU SAMEDI 18    | 60 € | MODE de paiement    |  |
| JOURNEE DU DIMANCHE 19  | 45 € | RESTE à régler      |  |
| PACK WEEKEND            | 95 € |                     |  |
| REPAS PAR JOUR          | 10 € |                     |  |

### INSCRIPTION

|                           |  |
|---------------------------|--|
| SAMEDI 18                 |  |
| DIMANCHE 19               |  |
| REPAS SAMEDI              |  |
| REPAS DIMANCHE            |  |
| PACK WEEKEND (HORS REPAS) |  |
| TOTAL                     |  |

SAMEDI : Rendez vous à 8h30 parking du Fort l'écluse  
Route de Genève 01200 Leaz

DIMANCHE : Rendez vous à 8h30 au gymnase du complexe sportif Antoine Jacquet (en face de la piscine Valseo)  
5 rue Antoine Jacquet 01200 Valserhone

\* Je déclare sur l'honneur être assuré au titre de ma responsabilité civile.

J'autorise les responsables de l'association à filmer, photographier, enregistrer le participant seul ou en groupe dans toutes les activités ou manifestations auxquelles il participe et diffuser les prises d'images ou de paroles sur tous supports (photos, films, brochures, journaux, réseaux sociaux, ...) dans les lieux privés ou publics.

Date

Signature