

BULLETIN D'INSCRIPTION

Course chaises de bureau

Nom de la chaise de bureau :

Participation

Course Grand Prix 4 tours 2 pers max : 11h00 – 14h30 -- 15h30

Course les 24 minutes du Mans (3 pers max) : 12h15

Course Sprint 2 tours (solo) : 16h30

PARTICIPANT 1

NOM : Prénom :

Age :

PARTICIPANT 2 (si relais en équipe)

NOM : Prénom :

Age :

PARTICIPANT 3 (si relais en équipe)

NOM : Prénom :

Age :

Pièces à joindre obligatoirement :

- Bulletin d'inscription
- Autorisation parentale signée (si participant mineur)
- Règlement intérieur de la course signé

Signature

AUTORISATION PARENTALE POUR PARTICIPATION D'UN MINEUR À LA COURSE DE CHAISES DE BUREAU

Je soussigné(e),

Nom et prénom du représentant légal :

Adresse :

Téléphone : _____

E-mail : _____

Autorise mon fils / ma fille / mon enfant mineur :

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance : ____ / ____ / ____

À participer à la **course de chaises de bureau organisée le 28 septembre 2025 aux Arcs sur Argens.**

Je certifie avoir pris connaissance du règlement de la course et je m'engage à ce que mon enfant le respecte. Je reconnais également que cette activité comporte certains risques liés à la vitesse, à la pente et au matériel utilisé.

Je déclare que mon enfant :

- est apte physiquement à participer à cette activité
- portera les équipements de sécurité obligatoires (casque, gants, protections, etc.)

J'atteste que mon fils, ma fille, mon enfant mineur _____ est couvert(e) par une assurance en responsabilité civile souscrite auprès de _____. Sous le N° _____ (attestation à joindre).

En cas d'accident, j'autorise les organisateurs à prendre toutes les mesures nécessaires (y compris appel aux secours ou transfert à l'hôpital).

Fait à : _____, le ____ / ____ / _____

Signature du représentant légal (précédée de la mention « *Lu et approuvé* ») :

Signature: _____