

Bulletin d'inscription au **DEFICANAILLES**

A renvoyer avant le **Vendredi 18 MAI**

DEFI : 7-10 ans 11-12 ans 13-14 ans

NOM DE L'EQUIPE :

NOUS RECHERCHONS DES PARENTS BENEVOLES ETES-VOUS INTERESSES ? OUI NON

CAPITAINE :

NOM : Prénom : Né(e) le :

Adresse :
.....

Code Postal : Ville :

E MAIL (**indispensable pour envoyer la confirmation, écrivez lisiblement**) :

.....@.....

Afin de limiter tout gaspillage, votre enfant participera au festin d'après raid oui non

Avec personnes accompagnantes à **7€**.

Es-tu allergique au maquillage ? oui non

EQUIPIER :

NOM : Prénom : Né(e) le :

Adresse :
.....

Code Postal : Ville :

E MAIL (**indispensable pour envoyer la confirmation, écrivez lisiblement**) :

.....@.....

Afin de limiter tout gaspillage, votre enfant participera au festin d'après raid oui non

Avec personnes accompagnantes à **7€**.

Es-tu allergique au maquillage ? oui non

Nous certifions sur l'honneur l'exactitude des informations portées sur le document et certifions avoir pris connaissance du règlement et l'accepter. J'autorise mon enfant à participer au déficanailles, et dégage l'organisation de toute responsabilité en cas de d'incidents de course.

Les organisateurs ne pourront être tenus responsables des détériorations ou vols de matériels.

Fait à Le.....
Signature à faire précéder de la mention « lu et approuvé »

Capitaine :

Equipier(e) :

Parents du capitaine :

Parents de l'équipier (e) :

Joindre à l'inscription :

- **Certificats médicaux** de non contre indication à la pratique de **raid multisports en compétition** datant de moins d'un an » (**formulaire vierge disponible sur le site**)
- **Attestation d'« ANTI-PANIQUE »** (disponible en piscine) ou « SAUV'NAGE » (disponible par la Fédération Française de Natation)
- **Bulletin à renvoyer à** : Mairie de CIVRAY, PROVOST Olivier, 12 place du Général de Gaulle, 86400 CIVRAY
Avec votre règlement de **7€** par concurrent pour le Déficanaillles à l'ordre du Trésor Public.