

ZONE 30

BULLETIN DE PARTICIPATION

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Téléphone :

Adresse Mail :

Année de naissance :

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MOINS DE 18 ANS

Je soussigné(e)

.....

Père/mère de

.....

Autorise mon fils, ma fille, à participer aux activités sportives proposées par le service des sports lors des séances Zone 30.

Fait à Berre, le

Signature :

ENGAGEMENT DU PARTICIPANT

Le participant s'engage (par sa signature)

- A vérifier, en amont de l'activité, qu'il est apte à la pratique sportive, qu'il bénéficie d'une assurance individuelle accident couvrant ces activités.
- A participer aux animations en respectant les conseils et les consignes donnés par l'organisateur.
- A respecter l'environnement en conservant ses déchets,

Je certifie exacts les renseignements portés sur le bulletin d'inscription.

Signature :