

FICHE D'INSCRIPTION TOP TRAMPO 2011-2012

Nom : _____ Prénom : _____

Date de Naissance : _____ Age : _____

Adresse : _____

Code Postal _____ Ville : _____

Tél.: _____ (mère/père/ autre : _____)

Tél.: _____ (mère/père/ autre : _____)

Courriel : _____

Certificat médical d'aptitude à la pratique de l'acrobatie de moins de trois mois

Problème de santé, etc...

AUTORISATIONS

Je soussigné(e), _____ (*tuteur légal du mineur cité au haut de cette fiche*)

- (*Autorise celui-ci à participer aux activités de TOP TRAMPO et accorde au responsable de prendre, sur avis médical, toutes dispositions nécessitées par l'état de l'enfant en cas d'accident*).
- Autorise les responsables à prendre des photos et vidéos pendant les activités et à les diffuser via tout support promotionnel usuel.
- Déclare avoir pris connaissance des Règlements Cours Annuels de TOP TRAMPO ainsi que du Règlement Intérieur de PIT AIR PAN et m'engage à les respecter.

Date : _____ Signature : _____