**FEUILLE D’INSCRIPTION PAR ÉQUIPAGE**

**COÛT 10 EUROS**

Nom du pilote…………………………………… Nom du copilote…………………………………………..

Prénom …………………………………………… Prénom du copilote…………………………………….

Date de naissance……………………………. Date de naissance………………………………………

Adresse complète…………………………………………… Adresse complète……………………………………….

……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………

N° de téléphone………………………………………… N° de téléphone………………………………………….

Adresse mail ………………………………………………… Adresse mail……………………………………………….

En cas d’enfant mineur

Nom et prénom du représentant légal :

En signant cette feuille d’inscription, je certifie avoir pris connaissance du règlement de la course de caisse à savon du 14 Juillet 2024 de Condat-Sur-Vienne et j’y adhère sans réserve.

 Signature du participant ou du représentant légal

 Précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »

A joindre obligatoirement avec cette inscription :

Attestation d’assurance couvrant la responsabilité civile et les risques corporels.

Autorisation manuscrite parentale ou du tuteur légal pour enfant mineur.

Règlement de 10 Euros à l’ordre de :  USA Condat

A renvoyer avant le 30 Juin 2024 à l’adresse ci-dessous

Inscription course de caisse à savon (2 possibilités)

|  |  |
| --- | --- |
| **Mairie de Condat-Sur-Vienne**2 place de la Mairie87920 CONDAT -SUR -VIENNEContact : MR DELIERE Olivieroli.deliere87@gmail.com06.60.67.81.02 | **USA Condat**Espace sportif municipalRue Jules Ferry87920 CONDAT -SUR -VIENNEContact : Mme PLENACOSTE Mariannemarianne.plenacoste@yahoo.fr06.74.18.43.20 |