

La Brindasienne à savon – Brindas le 19 août 2018

INSCRIPTION CAISSE A SAVON

Classe en 9
Mairie de Brindas
18 place de Verdun
69126 BRINDAS

Nom de la Caisse à Savon : _____

Responsable de la Caisse à Savon :

Nom, Prénom : _____

Adresse complète : _____

Téléphone portable : _____

Email : _____

Je demande la prise en compte de l'inscription de ma Caisse à Savon pour la descente folklorique de Caisses à Savon de Brindas le 19 Août 2018.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement complet de la manifestation qui m'a été communiqué et m'engage à m'y conformer.

Je joins à mon inscription la photocopie recto verso de ma pièce d'identité ainsi que le paiement de 10€ (dix euros) par chèque à l'ordre de : Classes en 9 (le tout adressé à : Classes en 9 Brindas, Mairie de Brindas, 18 place de Verdun, 69126 BRINDAS).

Tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte. **Le dossier complet doit comprendre le bulletin d'inscription complété et signé, la photocopie recto verso de votre pièce d'identité, l'autorisation parentale pour les mineurs et le paiement.**

Date limite de dépôt : 14 juillet 2018.

Fait à _____, le _____

Signature à faire précéder de la mention « règlement lu et approuvé »

AUTORISATION PARENTALE
BRINDASIENNE A SAVON 2018

Classe en 9
Mairie de Brindas
18 place de Verdun
69126 BRINDAS

Je soussigné, parent ou représentant légal du mineur ou majeur protégé, autorise la participation de mon enfant à la Brindasienne de Caisse à Savon pour descendre en caisse à savon sur le parcours proposé et dans le respect du règlement de la manifestation que je reconnais avoir lu et accepté. En outre, si cela était nécessaire, j'autorise le transfert de mon enfant à l'hôpital par un service d'urgence (pompiers, SAMU) pour que puisse être pratiquée, en cas d'urgence, toute hospitalisation, intervention chirurgicale, y compris une anesthésie.

Nom et prénom du représentant légal : _____

Nom et prénom du mineur ou majeur protégé : _____

Date : _____

Fait à : _____

Signature :