

# CHAR A VOILE



Téléchargez, complétez et enregistrez ce formulaire remplissable avant de le retourner à [info@twenty-nine.com](mailto:info@twenty-nine.com)

## INFORMATIONS PERSONNELLES :

NOM :  Prénom :  Né(e) le :   
Adresse :   
Code postal :  Ville :  Tel :   
Mail :

## FORMULE CHOISIE :

- 1 séance de 2h (char monoplace) ..... 50€  
 1 séance de 2h (char bi-place) ..... 70€

DATE SOUHAITEE :  2020

### NIVEAU DE PRATIQUE :

- Débutant  
 Intermédiaire  
 Confirmé

J'autorise l'ESB à utiliser mon image sur ses supports de communication :

- Oui  
 Non

## INFOS + :

### Matériel nécessaire :

- 1 paire de lunettes de protection (projections de sable)
- 1 paire de bottes ou chaussures fermées (type baskets)
- 1 paire de gants de protection

## EN CAS D'ACCIDENT :

Personnes à prévenir :

NOM :

Prénom :

Téléphone :

Problèmes médicaux à signaler :

## DECHARGE (majeurs) :

Je, soussigné  
atteste être médicalement apte à la pratique sportive. En conséquence, je dégage Twentynine / ESB La Torche de toute responsabilité en cas d'accident me survenant ou provoqué par suite de mon éventuelle inaptitude physique ou médicale, ou non respect des consignes du moniteur.

Fait à :  Le :   
Signature : (ou NOM Prénom)

## AUTORISATION PARENTALE :

Je, soussigné

autorise  mon fils  ma fille

à suivre les activités décrites dans ce document. J'atteste également qu'il / elle est médicalement apte à la pratique sportive. En conséquence, je dégage Twentynine / ESB La Torche de toute responsabilité en cas d'accident me survenant ou provoqué par suite de mon éventuelle inaptitude physique ou médicale, ou non respect des consignes du moniteur.

Fait à :  Le :   
Signature : (ou NOM Prénom)