



## BULLETIN D'INSCRIPTION DESCENTE CAISSES A SAVONS 2 JUILLET 2017

### Coordonnées du responsable de l'équipe

Nom \_\_\_\_\_ Nom de l'équipe : \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

Adresse postale \_\_\_\_\_

Tél fixe \_\_\_\_\_ Tél portable \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Coordonnées par participant dans la même équipe, présents le jour J

Attention : merci de nous communiquer une autorisation parentale pour les moins de 18 ans.

-Une attestation de responsabilité civile par participant est à joindre au présent bulletin

-Nous retourné l'autorisation d'utilisation du droit à l'image 1 par participant

-Chèque à l'ordre d'A Vos Savons : 10€ par participant

Pilote	Co-pilote	Autre membre
Nom Prénom Date de naissance Adresse postale Tél fixe Tél portable Mail		

### Fichier à joindre :

Photo(s) du bolide, même en cours de réalisation.

Si le bolide n'est pas commencé, possibilité d'envoyer des photos par mail au fur et à mesure à l'organisateur.

De quelle nature est la composition de votre équipe ?

Famille  Collectivité  Amis  Association  Entreprise  Autre, préciser :  \_\_\_\_\_

Merci de présenter en quelques lignes, simplement, votre équipe et votre projet de bolide :

Equipe : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Projet de bolide : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Matériaux de récupération ou pas ? Anecdote(s) ? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Si vous avez une question, merci d'utiliser l'adresse mail ci-dessous :

Coordonnées de l'organisateur : 0786061217, [avossavons@orange.fr](mailto:avossavons@orange.fr)

Site internet : [www.avossavons.com](http://www.avossavons.com)

Facebook: fbme/avossavons

J'ai lu et accepte le règlement. **Cocher la case** :

Signature