

PARTICIPANT

NOM :PRENOM :

Téléphone :/...../...../...../.....

Taille : m

Adresse mail en MAJUSCULES :

Je souhaite participer au « Raid Aventure Ados », j'ai pris connaissance du règlement et je m'engage à respecter :

- Les consignes données par les organisateurs (horaires, matériel ...) et l'adulte encadrant.
- Les personnes et l'environnement.

Fait àle/...../ 2024

Signature

REPRESENTANT L'EGAL

NOM/PRENOM :

Téléphone :/...../...../...../..... Lien de parenté :

Je déclare inscrire mon enfant au séjour « Raid Aventure Ados » qui se déroulera le jeudi 18 et vendredi 19 avril 2024 et j'autorise mon enfant à être hébergé en bivouac à Soustons.

J'accepte que mon enfant soit sous la responsabilité de Mme/Melle/M tout au long du raid.

Fait àle/...../ 2024

Signature

je souhaite avoir le tee-shirt souvenir

je ne souhaite pas avoir le tee-shirt souvenir

Afin de prendre en compte votre inscription pour le Raid Aventure Ados qui aura lieu les 18 et 19 avril prochain.

Merci de joindre un CERTIFICAT MEDICAL justifiant aucune contre-indication clinique à la pratique des activités sportives :

- VTT
- Course à pied
- Canoë