

FICHE D'INSCRIPTION – LE DÉFI DES ANN'EAUX

SAMEDI 8 JUIN 2024 - BASE NAUTIQUE



NOMBRE DE PARTICIPANTS PAR ÉQUIPE (ENTRE 1 ET 6) :

NOM DE L'ÉQUIPE :

INFORMATION PARTICIPANT N°1 – CHEF D'ÉQUIPE

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE MAIL :

TÉLÉPHONE :

ADRESSE POSTALE :

Attestation - Les pratiquants majeurs ou le représentant légal (pour les mineurs):

- Attestent être en possession d'un certificat médical d'absence ou de contre-indication à la pratique du sport
- Savoir nager 25 mètres
- Ou attestent être en possession d'un certificat d'aisance aquatique (à fournir)

DATE :

SIGNATURE :

INFORMATION PARTICIPANT N°2

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE MAIL :

TÉLÉPHONE :

ADRESSE POSTALE :

Attestation - Les pratiquants majeurs ou le représentant légal (pour les mineurs):

- Attestent être en possession d'un certificat médical d'absence ou de contre-indication à la pratique du sport
- Savoir nager 25 mètres
- Ou attestent être en possession d'un certificat d'aisance aquatique (à fournir)

DATE :

SIGNATURE : (du représentant légal pour les mineurs)



VILLE de
GERARDMER

INFORMATION PARTICIPANT N°3

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE MAIL :

TÉLÉPHONE :

ADRESSE POSTALE :

Attestation - Les pratiquants majeurs ou le représentant légal (pour les mineurs):

Attestent être en possession d'un certificat médical d'absence ou de contre-indication à la pratique du sport

Savoir nager 25 mètres

Ou attestent être en possession d'un certificat d'aisance aquatique (à fournir)

DATE :

SIGNATURE : (du représentant légal pour les mineurs)

INFORMATION PARTICIPANT N°4

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE MAIL :

TÉLÉPHONE :

ADRESSE POSTALE :

Attestation - Les pratiquants majeurs ou le représentant légal (pour les mineurs):

Attestent être en possession d'un certificat médical d'absence ou de contre-indication à la pratique du sport

Savoir nager 25 mètres

Ou attestent être en possession d'un certificat d'aisance aquatique (à fournir)

DATE :

SIGNATURE : (du représentant légal pour les mineurs)



INFORMATION PARTICIPANT N°5

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE MAIL :

TÉLÉPHONE :

ADRESSE POSTALE :

Attestation - Les pratiquants majeurs ou le représentant légal (pour les mineurs):

- Attestent être en possession d'un certificat médical d'absence ou de contre-indication à la pratique du sport
- Savoir nager 25 mètres
- Ou attestent être en possession d'un certificat d'aisance aquatique (à fournir)

DATE :

SIGNATURE : (du représentant légal pour les mineurs)

INFORMATION PARTICIPANT N°6

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE MAIL :

TÉLÉPHONE :

ADRESSE POSTALE :

Attestation - Les pratiquants majeurs ou le représentant légal (pour les mineurs):

- Attestent être en possession d'un certificat médical d'absence ou de contre-indication à la pratique du sport
- Savoir nager 25 mètres
- Ou attestent être en possession d'un certificat d'aisance aquatique (à fournir)

DATE :

SIGNATURE : (du représentant légal pour les mineurs)



VILLE de
GERARDMER