Séances d'essai

Fiche de renseignements

Identification :

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

N° Téléphone fixe : N° Téléphone portable :

E-mail :

Activité :

- ☐ Initiation enfant
- ☐ Initiation adulte
- ☐ Perfectionnement
- ☐ Artistique – Danse
- ☐ Course enfant
- ☐ Course adulte
- ☐ Rink Hockey enfant
- ☐ Rink Hockey adulte

Séances d'essai :

1. le ___/___/20___
2. le ___/___/20___
3. le ___/___/20___

Des séances d'essai sont possibles durant le mois de septembre. Pensez à rendre les éléments nécessaires pour l'inscription au Colmar Aurore Roller Skating le plus rapidement possible.

Autorisation Parentale :

Je, soussigné(e) _____, autorise mon enfant nommé ci-dessus à pratiquer le roller skating dans le cadre de séances d'essais au sein de l'association Colmar Aurore Roller Skating (CARS).

A Colmar, le _____

Signature :

Décharge de responsabilité :

Je, soussigné(e) _____, déclare dégager l'association Colmar Aurore Roller Skating (CARS) de toutes responsabilités en cas d'incident de toute nature que ce soit ayant lieu durant les séances de roller.

Je reconnais avoir pris connaissance de l'existence du règlement intérieur relatif au CARS et aux consignes de sécurité d'usage durant l'activité choisie. Je m'engage à respecter ces règles.

A Colmar, le _____

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé » :
(du tuteur légal dans le cas d'un mineur)