



COURSE DE CAISSE À SAVON

BULLETIN D'INSCRIPTION

GOMM' CUP



Le Dimanche 08 septembre 2024

Nom de la caisse à savon:

Participant 1 :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Participant 2 :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Inscription à remettre au plus tard **le 05 septembre** à l'accueil de la Mairie

Documents à joindre:

✓Règlement de la course signé

✓Une attestation de responsabilité civile à jour.



AUTORISATION PARENTALE GOMM' CUP



Je soussigné(e),

Nom :

Prénom :

Père/mère de :

Equipage de la caisse à savon dénommée

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Autorise mon fils/ma fille à participer à la course de caisse à savon organisée dans le cadre de la Ducasse de Carnoy 2024

Fait à
Le

Signature