



GRAND PADDLE du 30 et 31 Octobre 2010

parcours 10KM

parcours 3KM

F

M

NOM

n° dossard

Prénom

date de naissance:

Adresse:

.....
.....
.....

LICENCE n°:

OU

CERTIFICAT MEDICAL

Personne a prévenir:

son n° de tel.:

Je m'engage à respecter les règles de la manifestation,

"Une embarcation est seul responsable de la décision de prendre le départ ou non, ou de rester en course"
Les participants autorisent l'association effet venturi à utiliser les photos du matériel et du coureur qui peuvent être prises pendant l'épreuve.

Fait à Hyères, le

Signature du coureur:

Autorisation parentale ou des personnes responsables pour les mineurs

Je soussigné (e)en ma qualité de Autorise
.....à participer à l'épreuve de stand up paddle organisée par l'association effet venturi.

Fait à Hyères, le

Signature du responsable



à remplir par l'organisateur:

licence:

certif.

autor.par.