



COURSE DE : caisse à savon de VENON

du : 06/06/2026

TYPE DE CAISSE ET D'EQUIPAGE :

Important : vous ne devez cocher qu'une (1) case pour le TYPE DE CAISSE et qu'une (1) case pour l' EQUIPAGE	Type de caisse :	<input type="checkbox"/> Monoplace	<input type="checkbox"/> Biplace
	Equipage	<input type="checkbox"/> 1 pilote effectuant toutes les manches	<input type="checkbox"/> 1 pilote + 1 passager effectuant toutes les manches
		<input type="checkbox"/> 1 pilote différent à chaque manche	<input type="checkbox"/> 1 pilote + 1 passager effectuant 2 manches chacun
		<input type="checkbox"/> 1 seul pilote effectuera la manche d'essai	

TABLEAU A RENSEIGNER POUR CHAQUE PARTICIPANT

	Nom	Prénom	Date naissance	N° téléphone	Adresse postale
1					
2					
3					

A compléter et signer si vous n'avez pas de certificat médical

Par le représentant légal pour les participants mineurs

Je soussigné Mme / M
en ma qualité de représentant légal de

1 atteste qu'elle / il a renseigné le questionnaire de santé et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du représentant légal

Par les participants adultes

Je soussigné Mme / M

1 atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du sportif

Je soussigné Mme / M
en ma qualité de représentant légal de

2 atteste qu'elle / il a renseigné le questionnaire de santé et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du représentant légal

Je soussigné Mme / M

2 atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du sportif

Je soussigné Mme / M
en ma qualité de représentant légal de

3 atteste qu'elle / il a renseigné le questionnaire de santé et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du représentant légal

Je soussigné Mme / M

3 atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du sportif