

# FICHE D'INSCRIPTION MAJEUR

Nom et Prénom du participant : .....

Sexe : M  F  Date de Naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél : ..... Tél Domicile : .....

Email : .....

## **Autorisation et certificat :**

Je soussigné(e).....,

Autorise les responsables de l'association à me faire pratiquer toutes interventions ou soins médicaux qui apparaîtraient nécessaires, y compris mon transport dans un établissement hospitalier.

Autorise l'association Nature Sport Vioreau à utiliser mon image à des fins promotionnelles (plaquettes, site internet....)

a lu, compris, et accepté les Conditions Générales, J'atteste que :

Je ne présente aucune contre-indication médicale à la pratique des sports de pleine nature  
**(certificat médical d'aptitude à la pratique de multisports à présenter au plus tard le premier jour)**

## AUTRE PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom et Prénom : .....

Tél portable : .....

Fait à : ....., Le .....

Signature

Règlement à l'inscription : .....