

BULLETIN D'INSCRIPTION COURSE DE CAISSES A SAVON

Jeudi 25 mai 2017

Coordonnées du responsable de l'équipe

Nom _____ Nom de l'équipe : _____
 Prénom _____
 Date de naissance _____
 Adresse postale _____
 Tél fixe _____
 Tél portable _____
 Mail _____

Coordonnées par participant dans la même équipe, présents le jour J

Attention : merci de nous communiquer une autorisation parentale pour les moins de 18 ans.

| Pilote | Co-pilote | Autre membre | Autre membre | Autre membre |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <i>Nom</i> | <i>Nom</i> | <i>Nom</i> | <i>Nom</i> | <i>Nom</i> |
| <i>Prénom</i> | <i>Prénom</i> | <i>Prénom</i> | <i>Prénom</i> | <i>Prénom</i> |
| <i>Date de naissance</i> | <i>Date de naissance</i> | <i>Date de naissance</i> | <i>Date de naissance</i> | <i>Date de naissance</i> |
| <i>Adresse postale</i> | <i>Adresse postale</i> | | | |
| <i>Tél fixe</i> | <i>Tél fixe</i> | | | |
| <i>Tél portable</i> | <i>Tél portable</i> | | | |
| <i>Mail</i> | <i>Mail</i> | | | |

Fichier à joindre :

Photo(s) du bolide, même en cours de réalisation.

Si le bolide n'est pas commencé, possibilité d'envoyer des photos par mail au fur et à mesure à l'organisateur.

De quelle nature est la composition de votre équipe ?

- Famille Collectivité
 Amis Association
 Entreprise Autre, préciser : _____

Merci de présenter en quelques lignes, simplement, votre équipe et votre projet de bolide :

Equipe :

Projet de bolide :

Matériaux de récupération ou pas ? Anecdote(s) ?

Si vous avez une question, merci d'utiliser l'adresse mail ci-dessous :

Coordonnées de l'organisateur : 02 50 70 11 73, noelle.huart-blanchard@cherbourg.fr

Site internet Ville : ville-cherbourg.fr Facebook Ville : [facebook.com.villedecherbourg](https://facebook.com/villedecherbourg)

J'ai lu et accepte le règlement. Cocher la case :

Signature du responsable d'équipe