

FICHE D'INSCRIPTION À LA COLOR RUN

Remplir la fiche d'inscription pour chacun des participants
à remettre dans la boîte aux lettres de l'APE **accompagnée du règlement
correspondant au nombre de participants**

L'APE se dégage de toute responsabilité concernant d'éventuels problèmes de santé qui
surviendraient lors de l'évènement. De plus les enfants seront sous la responsabilité des
parents

NOM:
PRENOM :
TÉLÉPHONE :
JE CERTIFIE QUE MON ETAT DE SANTÉ ME PERMET DE PARTICIPER À CET EVENEMENT
SIGNATURE :

NOM:

PRENOM:
TÉLÉPHONE :
JE CERTIFIE QUE MON ETAT DE SANTÉ ME PERMET DE PARTICIPER À CET EVENEMENT
SIGNATURE :

NOM:
PRENOM:
TÉLÉPHONE :
JE CERTIFIE QUE MON ETAT DE SANTÉ ME PERMET DE PARTICIPER À CET EVENEMENT
SIGNATURE :

NOM:
PRENOM:
TÉLÉPHONE :
JE CERTIFIE QUE MON ETAT DE SANTÉ ME PERMET DE PARTICIPER À CET EVENEMENT
SIGNATURE :

NOM:
PRENOM:
TÉLÉPHONE :
JE CERTIFIE QUE MON ETAT DE SANTÉ ME PERMET DE PARTICIPER À CET EVENEMENT
SIGNATURE :

NOM:
PRENOM:
TÉLÉPHONE :
JE CERTIFIE QUE MON ETAT DE SANTÉ ME PERMET DE PARTICIPER À CET EVENEMENT
SIGNATURE :