

INSCRIPTION CONTEST

Les BZH CHALLENGES

**LES BZH CHALLENGES
SKATEPARK Plougastel
LE 3 Décembre 2016**



NOM : Prénom :

Date de naissance : Age :

Adresse :

Ville : Code postal :

Téléphone :

Email :

Disciplines / Catégories : -16 ans Street Battle Team + 16 ans BZH CHALLENGES

Sponsors :

Noms des autres membres de l'équipe :

Club :

DECHARGE :

Je certifie être médicalement apte à la pratique du skate. En conséquence, je dégage le PLO Skate Club organisateur du « Les BZH CHALLENGES », de toute responsabilité en cas d'accident me survenant, ou provoqué par suite de mon éventuelle inaptitude physique ou médicale ou imprudence prononcée.

Le.....

Signature du responsable légal :

Fait à

Nom du responsable :

(pour les mineurs)

.....Partie réservée au Plo skate club.....

Date	Objet	Montant	Règlement
03/12/16	Inscription contest	3,00 €	