

Fiche d'inscription

**European cata kite cup (ECKC)
13 au 16 Mai 2010**

Barreur

Pilote Kite

NOM : _____ NOM : _____

Prénom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Date de Naissance : _____

Adresse : _____ Adresse : _____

Pays : _____ Pays : _____

Tél : _____ Tel : _____

Email : _____ Email : _____

Sponsors :

Numéro de licence FFV//



Autorisation Médicale d'urgence

En cas d'urgence, et si les circonstances le permettent, l'organisation communiquera avec le responsable légal pour demander votre accord pour une intervention chirurgicale ou tout autre traitement. Cependant, si l'organisation de son propre chef et vu les circonstances, juge qu'il n'y a pas le temps d'établir cette communication, il est d'avance acquis que vous autorisez l'organisation à consentir au traitement médical, y compris examens radiologiques, anesthésie, transfusion sanguine, chirurgie et hospitalisation sous les ordres d'un médecin ou chirurgien.

Lu et approuvé

Date :

Signature barreur :

Signature Pilote Kite :

Autorisation Parentale

Nom du barreur

Je soussigné

Responsable légal du compétiteur, l'autorise à participer à la 6ème Coupe d'Europe junior de kitesurf.

Lu et approuvé

Date le

Signatures des parents ou du responsable légal

Nom du pilote kite

Je soussigné

Responsable légal du compétiteur, l'autorise à participer à la 6ème Coupe d'Europe junior de kitesurf.

Lu et approuvé

Signatures des parents ou du responsable légal

Date le

Joindre un chèque de 100 euros correspondant à l'adhésion S.N.K. et aux frais d'inscriptions à la compétition pour l'équipage.
Adresse : S.N.K., 2 rue de l'école 11560 les Cabanes de Fleury.