



Fédération Française des Caisses à Savon

Coller une photo (28 mm x 25 mm) ici et joindre une seconde avec le dossier

DEMANDE DE LICENCE 2017

Nom : Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse :

Code postal : Ville :

N° de téléphone : (domicile) (travail)

Courriel : @

Demande de licence

Renouvellement

Ne rien inscrire dans ce cadre réservé au comité	
COMITE :	
N° LICENCE :	

Type de licence (cocher 1 ou 2 cases) : PILOTE DIRIGEANT

Catégorie pour les pilotes (cocher une seule case) :

JEUNES

Loisir : LE (push-car, caisse découverte)

Compétition :

Sport : C1S C2S C3S

Promo : C1P C2P C3P

C9

ADULTES

Loisir : LA

Compétition :

C4S C5 C6 C7

C4 Promotion

C8

Le pilote :

Je soussigné certifie la bonne conformité de la présente demande, avoir pris connaissance du règlement technique et m'engage à le respecter.

A : Le : / /

Signature obligatoire :

Le responsable légal (pour les mineurs) :

J'autorise mon enfant à participer aux activités Caisses à Savon telles qu'elles sont définies dans le règlement national.

Nom et Prénom du responsable légal :

A : Le : / /

Signature obligatoire :

J'accepte l'utilisation de mon image pour la parution dans la presse, les publications de promotion, le site de la FFCAS et celui du Comité Oui Non

A : Le : / /

Signature du responsable légal pour les mineurs.

CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE DE NON CONTRE-INDICATION à la pratique de l'activité Caisse à Savon (à faire établir par votre médecin) en utilisant le document ci-joint.