

BULLETIN D'INSCRIPTION CHALLENGE



A REMPLIR EN LETTRES MAJUSCULES

NOM du contact (obligatoire).....

MAIL du contact (obligatoire)..... @.....

TEL du contact (obligatoire).....

Si entreprise / organisme, **NOM de l'entreprise/organisme**.....

MAIL

ADRESSE

REGLEMENT : Paiement sur facture **Contact** : **Tel** :

Adresse de facturation

Espèces

Chèque(s)

DROITS À L'IMAGE : Toute personne participant au challenge de l'aviron consent et accorde gratuitement au Cercle de l'Aviron de Chalon et médias le droit d'utiliser directement ou indirectement, son image sur tout support et par tous les moyens en relation avec la manifestation pour la promotion du CAC pour la durée la plus longue prévue par les lois.

NOM du BATEAU (obligatoire) :

CATEGORIE BATEAU : **HOMME** **FEMME** **MIXTE**

| | NOM Prénom | Mail | H/F |
|----------------------------------|-------------------|-------------|------------|
| Rameur 1 | | | |
| Rameur 2 | | | |
| Rameur 3 | | | |
| Rameur 4 | | | |
| Modification Rameur n° | | | |

| Entrainement | Date | Heures | Modifications Date / Heures | Par / Le |
|---------------------|-------------|---------------|------------------------------------|-----------------|
| n°1 | | | | |
| n°2 | | | | |

