**Merci de remplir le formulaire d’inscription aux courses du 15/9/2024**Les champs marqués par \* sont obligatoires (participation gratuite)

|  |  |
| --- | --- |
| NOM / PRENOM \*  Votre adresse complète \*  Code postal \* Ville \*  Adresse mail \*  Votre téléphone portable \* Votre âge au 15 septembre 2024 \*  Nom de la caisse (Il est possible de joindre une photo)  Catégorie : push-car  push-pente  Folklorique  vitesse  autre :  Longueur de la caisse : Largeur : Poids: Nombre de place \*  Quel numéro souhaiteriez- vous, s’il est encore disponible ? | |
| Descriptif de la caisse pour le speaker : | |
| Je serai détenteur d’une assurance responsabilité civile en cours de validité : Oui  Non   Si Non, je prendrai une adhésion « CASCAS - Pilote du jour » auprès de OJD (19 €) : Oui   Et je décharge l’organisateur de toutes responsabilités en cas d’incident ou accident, provoqué ou subi par moi-même ou mes proches pendant la course : Oui   J’atteste avoir pris connaissance du règlement général de la course,  et m’engage à le respecter : Oui   J’autorise l’organisateur à utiliser les prises de vue lors de la course pour diffusion presse, réseaux sociaux et site web : Oui  | |
| Lu et approuvé, + signature du pilote Date : | Si le pilote est mineur : Le tuteur légal Prénom, Nom :  Lu et approuvé, + signature du tuteur légal Date : |

Imprimez et envoyez le document à :   
OJD chez Jean-Baptiste Delannoy 254, route du Minervois 81240 Sauveterre ou  
Scannez le document rempli et envoyez le à [ojdasso@gmail.com](mailto:ojdasso@gmail.com) 06 75 25 38 79  
Nous avons besoin de ce document pour prouver que vous vous êtes inscrits avant la limite, ou en liste d’attente.