

Numéro d'entreprise : 0476.427.970 Siège social : Rue Nicolas Lhomme 5 – 4480 ENGIS Formulaire d'inscription ou de renouvellement

Nom	Prénom
Date de naissance	
Adresse	
Code postal	VillePays
Téléphone : fixe :	GSM
Adresse e-mail	
LICENCES : N° de v	otre licence Votre Chef d'équipe :
Seriez vous disposé courses qui auraien	a nous apporter votre aide en tant que Commissaire de piste lors d'événements tels incentives ou t lieu :
En semaine	O Le week end O Les jours fériés O
Dans le cas d'un év	entuel problème, avec quelle(s) personne (s) désireriez vous que l'on prenne contact ?
Nomvous	PrénomN° de telLien de parenté avec
Le commissair En l'écha En signant ce doc - je m'engage à pa - j'ai pris connaiss connaissance de c -je m'engage a n'e	articiper a un maximum des épreuves « ACSF », voir calendrier www.acsf.be cause. cause. centreprendre aucunes poursuites contre l'ACSF et / ou ses membres fondateurs, ni contre
les membres du c -Je reconnais être	omité. en bonne santé physique
	es frais d'assurance en cas d'incidents corporels lors de la manifestation. e PAS les dégâts ou vols éventuels aux véhicules ou caravanes des membres lors t courses.
Talon reçu : Je	soussigné, (membre du comité) reconnais avoir reçu le somme de 10€, pour

Signature.