

**ECOLE FRANÇAISE DE KARTING**  
**Circuit Paul Ricard KTT**  
**Bulletin d'inscription Volant de ARGENT ET OR**

**Renseignements sur le participant**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_\_ Sexe :  M  F Taille : \_\_\_\_\_  
A-t-il (elle) déjà pratiqué le karting ? :  oui  non  
Dans quelles circonstances :

**Renseignements parents**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone mobile : \_\_\_\_\_  
Adresse Mail : \_\_\_\_\_

**Personne à contacter en cas d'urgence**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone mobile : \_\_\_\_\_

- Stage été N°4 (7-15 ans) : 27, 28, 29 juillet 10h à 12h00  
 Stage N°7 (7-15 ans) : 24, 25, 26 août 10h à 12h00

**ATTENTION INSCRIPTION SUR PLACE UNIQUEMENT**  
**STAGE RESERVE AU TITULAIRE DU VOLANT DE BRONZE**  
**DANS LA LIMITE DES 6 PLACES DISPONIBLES PAR STAGE**

**Autorisation & règlement**

Je soussigné(e) : \_\_\_\_\_ agissant en qualité de \_\_\_\_\_  
Autorise : \_\_\_\_\_ à pratiquer le karting dans le cadre de  
l'Ecole Française de Karting du circuit Paul Ricard Karting Test Track, et joins pour  
règlement des 3 cours, la somme de 120 € par :  Chèque ou  CB (appeler le 04 94 98 28  
88)  
Je joins un certificat médical de non contre indication à la pratique du karting, une copie de la  
Carte d'Identité de l'enfant et un chèque de 20 € à «ASK DU VAR» pour l'obtention de la Licence  
FFSA obligatoire et valide pour l'année civile.  
Fait à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_  
Signature : \_\_\_\_\_