



ECOLE DE PILOTAGE VENDEE KART ACADEMY ANNEE 2026-2027

NOM
PRENOM
DATE DE NAISSANCE LIEU
ADRESSE
CODE POSTAL VILLE.....
N° TELEPHONE Fixe Portable.....
MAIL PARENTS@.....

PERSONNE A JOINDRE EN CAS D'URGENCE
N° TELEPHONE Fixe..... Portable.....

☐ REGLEMENT EN 1 FOIS	340 €	☐
☐ REGLEMENT EN 2 FOIS	170 € X 2	☐

Je soussigné, Madame, Monsieur responsable légal de l'enfant autorise le
Responsable du circuit ou le Moniteur de l'école de pilotage à prendre toutes les dispositions nécessaires
auprès du CHU le plus proche en cas d'accident.

Fait à , le SIGNATURE

Remplir au dos svp 🖐🖐🖐

[illegible]