



## Formulaire d'inscription – Course de Caisses à Savon Autheuil-Authouillet

Organisateur : ALESCAA

Date : le 6 septembre 2026

Lieu : Autheuil-Authouillet  
Au stade  
Rue des Longs Champs



Merci de remplir un formulaire par véhicule engagé.

### 1- [Informations sur l'équipe](#)

Nom de l'équipe :

Nom du véhicule :



## 2- Informations sur le participant n°1

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_ Age : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Portable : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

## 3- Autorisation parentale (si participant n°1 mineur)

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_, représentant(e) légal(e) de :  
Nom du mineur : \_\_\_\_\_, né(e) le : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_  
Autorise sa participation à la Course de Caisse à Savon organisée par l'ALESCAA le 6 septembre 2026 à Autheuil-Authouillet

Fait à : \_\_\_\_\_, le \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_

Signature du représentant légal :

En cas d'absence du représentant légal le jour de la course, merci d'inscrire les coordonnées de l'adulte qui accompagnera le mineur :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

## 4- Informations sur le participant n°2

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_ Age : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Portable : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

## 5- Autorisation parentale (si participant n°2 mineur)

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_, représentant(e) légal(e) de :  
Nom du mineur : \_\_\_\_\_, né(e) le : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_  
Autorise sa participation à la Course de Caisse à Savon organisée par l'ALESCAA le 6 septembre 2026 à Autheuil-Authouillet

Fait à : \_\_\_\_\_, le \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_

Signature du représentant légal :

En cas d'absence du représentant légal le jour de la course, merci d'inscrire les coordonnées de l'adulte qui accompagnera le mineur :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_



## 6- Décharge de responsabilité

Je déclare participer à la Course de Caisse à Savon sous ma propre responsabilité. Je m'engage à respecter le règlement officiel de l'évènement, à porter les équipements de sécurité obligatoires et à adopter un comportement responsable durant toute la manifestation. Je décharge les organisateurs de toute responsabilité en cas d'accident ou de dommage matériel.

Participant n°1 (ou représentant légal si mineur) :

Nom : \_\_\_\_\_ Date : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé » manuscrite) :

Participant n°2 (ou représentant légal si mineur) :

Nom : \_\_\_\_\_ Date : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé » manuscrite) :

## 7- Prise en compte Règlement de la Course

Par la présente, nous reconnaissons avoir pris connaissance du Règlement de la Course et en acceptons les termes (règlement consultable sur le site [www.alescaa.fr](http://www.alescaa.fr)).

Participant n°1 (ou représentant légal si mineur) :

Nom : \_\_\_\_\_ Date : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé » manuscrite) :

Participant n°2 (ou représentant légal si mineur) :

Nom : \_\_\_\_\_ Date : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé » manuscrite) :

---

Nous souhaitons profiter de la restauration sur place le midi :  OUI,  NON

Si oui, nous serons \_\_\_\_\_ personnes.

En cas de changement d'avis ou de nombre de personnes, je n'oublierai pas de prévenir l'organisation au préalable.