

FFSA

ÉCOLE
FRANÇAISE

KARTING

CIRCUIT PAUL RICARD

LE KART ÇA S'APPREND
À L'ÉCOLE FRANÇAISE DE KARTING



DE 7 À 15 ANS
DE MARS À NOVEMBRE

2760, RTE DES HAUTS DU CAMP - 83330 LE CASTELLET
TÉL. : 04 94 98 28 88

WWW.KARTINGCIRCUITPAULRICARD.COM

École Française de Karting Circuit Paul Ricard

STAGE JOURNEE VOLANT D'OR 2020

Bulletin d'inscription

STAGE RÉSERVÉ AU TITULAIRE DU VOLANT D'ARGENT EFK CIRCUIT PAUL RICARD

Renseignements sur le participant

Nom : Prénom :
Date de naissance : Sexe : M F Taille :
Lieu de naissance :
Volant d'Argent obtenu EFK Circuit Paul Ricard le : / /

Renseignements parents

Nom : Prénom :
Adresse :
CP : Ville :
Téléphone : Adresse Mail :

Personne à contacter en cas d'urgence

Nom : Prénom :
Téléphone :

Au programme de la journée :

- Accueil des enfants à 8h15-8h30
- Réveil musculaire, encadrement tout au long de la journée par deux moniteurs, études de virages, exercices de freinage, corrections vidéo, analyse acquisitions de données, séries chronométrées, courses
- Déjeuner au Circuit Paul Ricard avec visite des installations ...
- Retour des parents à 16h30
- Proclamation des résultats à 17h30

Stage N°5 : 20 AVR. Stage N°10 : 6 JUIL. Stage N°25 : 24 AOU. Stage N°30 : 19 OCT

PRE-INSCRIPTION AU 04 94 98 28 88 OBLIGATOIRE DANS LA LIMITE DES 8 PLACES/STAGE

Autorisation & règlement

Je soussigné(e) : agissant en qualité de
autorise mon enfant inscrit ci-dessus à pratiquer le karting dans le cadre de l'enseignement fait au
Circuit Paul Ricard, et règle la somme de **200 €** par :

- Chèque à l'ordre d'EXCELIS (par courrier : EXCELIS - 2760 les routes des hauts du camp 83330 Le Castellet)
 CB (appeler le 04 94 98 28 88)

Je joins à mon bulletin d'inscription soit :

- La copie de mon **TITRE DE PARTICIPATION FFFSA.**

Soit :

- « **DEMANDE DE TITRE DE PARTICIPATION FFFSA** » (inclus en dernière page de ce document)

+ **chèque de 32€** à l'ordre de « **ASA CIRCUIT PAUL RICARD** »

- Certificat médical de non contre indication à la pratique du karting
 une copie de la Carte d'Identité de l'enfant ou copie livret famille (pages parents / enfants)

Fait à : Le :
Signature :

DEMANDE DE TITRE DE PARTICIPATION 2020

CRÉATION **DUPLICATA**

CODE TP **TPANEFK**

TARIF TP € **32€**

Nom _____ Prénom _____

Sexe **M** **F**

CODE A.S. **0745**

N° DE TP _____

Date de naissance _____

Nationalité _____  _____

E-mail _____

Adresse _____

Code postal _____ Localité de résidence _____

N° de permis de conduire _____

délivré le _____ à _____

Je soussigné(e) _____

Nom _____ Prénom _____

Cocher la case correspondante ci-dessous :

- En tant que demandeur majeur
 En tant que titulaire de l'autorité parentale de l'enfant mineur :

Nom _____ Prénom _____

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations indiquées sur cet imprimé.
 Je reconnais avoir reçu et pris connaissance d'un exemplaire des notices d'informations, référencées « Notice d'assurance licenciés FFSA 2020 », faisant partie intégrante du formulaire de Titre de Participation. **EN FOI DE QUOI, JE DÉCIDE DE** (cocher obligatoirement une case) :

Souscrire à la garantie complémentaire facultative EXECUTIVE (149 €)

La souscription de l'option EXECUTIVE vous permet de **DOUBLER LES CAPITALS** versés en cas de décès ou invalidité, soit jusqu'à **100 000 €** en cas de décès (hors majoration), jusqu'à **1 500 000 €** en cas d'invalidité.

Souscrire à la garantie complémentaire facultative PACK PREMIUM (199 €)

Ce pack optionnel complet améliore la formule EXECUTIVE pour vous offrir une couverture optimale.

En plus du **DOUBLEMENT DES CAPITALS** :

+ un montant forfaitaire de 1 000 € est prévu en cas de **FRACTURE OU BRÛLURE**.
+ REMBOURSEMENT DE LA LICENCE, en cas d'accident, mutation ou chômage au prorata temporis et dans la limite de 1 000 € en cas d'incapacité à pratiquer le sport automobile

De ne pas souscrire à ces garanties complémentaires.

Je donne mandat à mon A.S. pour effectuer les démarches nécessaires à la souscription de ma licence.

le _____ à _____

Signature du demandeur ou
du titulaire de l'autorité parentale

Cachet de l'association sportive

J'accepte de recevoir des offres commerciales pour des produits ou services liés à ma pratique sportive de la part de la FFSA ou de ses partenaires.
 J'autorise la FFSA à exploiter toutes photos ou films pris dans le cadre des activités fédérales, sur tous supports et notamment à des fins publicitaires ou promotionnelles.
 Cette autorisation est consentie pour le territoire français et pour une durée de 10 ans à compter de la captation de mon image.
 J'accepte la charte de protection et utilisation des données personnelles (voir charte page suivante).