



**JUNIOR KART**  
**Academy**



**KARTING 2 MURET**

## Bulletin d'inscription 2019-2020

Nom : ..... Prénom : .....

Date de Naissance : .. / .. / ..

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél fixe : ..... e-mail : .....

Tél portable : .....

Nom d'une autre personne à prévenir en cas d'urgence :

Tél fixe : ..... e-mail : .....

Tél portable : .....

Je soussigné ..... représentant légal de .....

autorise la société Karting 2 Muret à faire effectuer par une équipe médicale,  
les soins relevant de l'état de santé de mon enfant.

Date et signature des parents



[www.kartingmuret.fr](http://www.kartingmuret.fr)



karting 2 muret



karting2muret

21 rue Jean Manuel Fangio - 31600 Muret  
direction@kartingmuret.fr  
05 34 46 08 08