



## Formulaire d'inscription Camp FTP 2025

Nom :

Prénom :

Adresse courriel :

Numéro de téléphone :

Identifiant Instagram :

Identifiant Facebook :

Acceptez-vous d'être filmé.e et que les captations soient utilisées à des fins publicitaires pour les Services FTP, FlipToP et Fit to Prove ?

Oui

Non

Vous serez présent:

Vendredi

Oui

Non

Samedi

Oui

Non

Dimanche

Oui

Non

Quelle est votre taille de t-shirt ?

XS

S

M

L

XL

XXL

## Informations sur la santé et la sécurité

Avez-vous des problèmes de santé ou des allergies dont nous devrions être informés ?

Oui                      Non

Si oui, spécifiez svp :

Votre santé et votre sécurité sont notre priorité absolue. Veuillez fournir les informations suivantes pour nous aider à préparer d'éventuels besoins médicaux.

*Veuillez fournir les coordonnées de votre contact d'urgence:*

Nom complet:

Relation:

Numéro de téléphone:

---

Signature du participant

---

Date de la signature