

INSCRIPTION BMX VTT LIMONEST SAISON 2016/2017

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

Première inscription Renouvellement Mutation

CATÉGORIE : N° Plaque : N° Licence :

ADRESSE : _____

MAIL (obligatoire) : _____

TELEPHONE MAMAN : _____ TELEPHONE PAPA : _____

TELEPHONE PILOTE : _____

Personne à contacter en cas d'urgence :

PROFESSION MAMAN : _____

PROFESSION PAPA : _____

N° PARTENAIRE M'RA 3690

MONTANT DE LA COTISATION :

(Déduction de 30 € si carte M'Ra) N° CARTE M'RA :

Loisirs Compétition Section sportive Libre

Maillot Club 35 € Taille :

DOCUMENTS A RETOURNER :

Fiche inscription Chèque(s) cotisation (possibilité de paiement en 3 fois avec un étalement sur 3 mois, 4 mois pour la section sportive, chèques vacances acceptés).

Fiche Règlement intérieur/Autorisations

Formulaire licence Chèque licence à l'ordre BMXVTTLimonest

Chèque Maillot si commande

Règlement intérieur et autorisation de droit à l'image :

Je soussigné(e)..... représentant légal de.....
..... reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du club
BMX VTT Limonest et m'engage à le respecter.

J'accorde / Je n'accorde pas au club de BMX VTT LIMONEST la permission de publier les
photographies et/ou les vidéos prises de mes enfants ou de moi-même durant la saison
sportive 2016/2017.

Ces images, vidéos seront exploitées dans le cadre de son site internet, page et groupe
facebook du club et de toutes publications nécessaires au fonctionnement de l'association
(publicité, prospectus, archives, documents pédagogiques ...etc).

Je prends note que je peux interrompre à tout moment la publication sur simple demande
adressée par courrier postal à BMX VTT LIMONEST Mairie de Limonest 69760
LIMONEST.

Cette autorisation est reconduite de manière tacite chaque année. La présente autorisation est
personnelle et incessible et ne s'applique qu'aux supports explicitement mentionnés.

Fait à, le Signature :

Autorisation en cas d'urgence

J'autorise les responsables à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident ou
de problème concernant la santé et à la sécurité de mon enfant, et à faire procéder aux
interventions nécessaires en cas d'urgence.

Personne(s) responsable(s) à joindre en cas d'urgence :

Nom et Prénom : N° de téléphone :

Nom et Prénom : N° de téléphone : Autres

Renseignements utiles (allergies...) :

.....
.....

Fait à, le Signature :

Autorisation parentale de circulation sur la voie publique :

Je soussigné (e) _____ agissant en qualité de père,
mère, tuteur autorise / n'autorise pas mon fils/ ma fille _____

à circuler avec son BMX sur la voie publique, encadré par au moins un entraîneur du club de
LIMONEST et/ou des parents bénévoles durant la saison sportive 2016/2017.

Je prends note que je peux interrompre à tout moment cette autorisation sur simple demande
adressée par courrier postal à BMX VTT LIMONEST Mairie de Limonest 69760
LIMONEST.

Cette autorisation est reconduite de manière tacite chaque année.

Fait à, le Signature :