**INSCRIPTION STAGES ÉTÉ**

**BMX VTT LIMONEST**

NOM : ………………………………………… PRENOM : ………………………………..

DATE DE NAISSANCE :……………………...

ADRESSE :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MAIL (obligatoire) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELEPHONE MAMAN :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TELEPHONE PAPA :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jours de stage choisis : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Location vélo (5 euros/ journée ou ½ journée) OUI / NON

Prêt casque

Tenue : pantalon, gants, genouillères et coudières fortement conseillées**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 entraineur 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 :