



# INSCRIPTION BMX VTT LIMONEST

## FORMULE 3

### SAISON 2024/2025

NOM :	.....	PRÉNOM :	.....
DATE DE NAISSANCE :	.....		
<input type="checkbox"/> Première inscription	<input type="checkbox"/> Renouvellement	<input type="checkbox"/> Mutation	
CATÉGORIE :	.....	N° PLAQUE :	.....
	<input type="checkbox"/> Loisirs	<input type="checkbox"/> Compétition	N° LICENCE : .....
ADRESSE :	.....		
	.....		
MAIL (obligatoire) :	.....		
TÉLÉPHONE MÈRE :	.....	TÉLÉPHONE PÈRE :	.....
TÉLÉPHONE PILOTE :	.....		
<u>PROFESSION</u> :	Mère : .....	Père :	.....
Personne à prévenir en cas d'urgence :	.....		

**MONTANT MENSUEL DE LA COTISATION :**

Inscription pour 4 entraînements/semaine (engagement sur 10 mois) ..... **70 €/mois\***

*\*Ne comprend pas les stages mensuels sur les pistes extérieures*

**MONTANT DE LA LICENCE :** <https://www.ffc.fr/tarif-licences/>

**COMPÉTITION : pratiquant + de 17 ans – OPEN** ..... **139 €**

**COMPÉTITION : pratiquant + de 17 ans - ACCESS** ..... **79 €**

**JEUNESSE : pratiquant - de 17 ans – BABY VÉLO (entre 2 et 4 ans)**..... **24 €**

**JEUNESSE : pratiquant - de 17 ans – U7 – U17 (compétition + loisir)** ..... **61 €**

**SPORT (LOISIR sans compétition)** ..... **61 €**



**MONTANT TOTAL DE L'ADHÉSION :**

<b>TOTAL COTISATION</b>	
<b>TOTAL LICENCE</b>	
<b>TOTAL A RÈGLER</b>	

**MODALITÉS RÈGLEMENT :**

VIREMENT MENSUEL

CHÈQUE(S) à l'ordre de **BMX VTT LIMONEST**

☞ 1<sup>er</sup> CHÈQUE ..... €    ☞ 2<sup>ème</sup> CHÈQUE : ..... €    ☞ 3<sup>ème</sup> CHÈQUE : ..... €  
☞ 4<sup>ème</sup> CHÈQUE ..... €    ☞ 5<sup>ème</sup> CHÈQUE : ..... €    ☞ 6<sup>ème</sup> CHÈQUE : ..... €  
☞ 7<sup>ème</sup> CHÈQUE ..... €    ☞ 8<sup>ème</sup> CHÈQUE : ..... €    ☞ 9<sup>ème</sup> CHÈQUE : ..... €  
☞ 10<sup>ème</sup> CHÈQUE ..... €

ANCV : ..... €

ESPÈCES : ..... €

**DOCUMENTS À RETOURNER :**

Fiche inscription

Fiches Règlement intérieur/Autorisations

Règlement (*si pas virement*)

 <b>RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE</b>					
Identifiant national de compte bancaire - RIB					
Banque 10278	Guichet 07351	N° compte 00020169301	Clé 10	Devise EUR	Domiciliation CCM DES MONTS D OR
Identifiant international de compte bancaire		IBAN (International Bank Account Number)			BIC (Bank Identifier Code)
FR76	1027	8073	5100	0201 6930 110	CMCIFR2A
Domiciliation CCM DES MONTS D OR 46 AVENUE LANESSAN 69410 CHAMPAGNE AU MONT D OR ☎ 04 37 70 39 06			Titulaire du compte (Account Owner) BMX VTT LIMONEST MAIRIE DE LIMONEST 225 AVENUE DU GENERAL DE GAULLE 69760 LIMONEST		
Remettez ce relevé à tout autre organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.			PARTIE RÉSERVÉE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ		



## Règlement intérieure 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 2024/2025.

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 / 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 2024/2025.

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.

Fait à ..... le ..... Signature :