

FICHE INSCRIPTION ET RENSEIGNEMENTS STAGE VTT DE PRINTEMPS

NOM..... Prénom.....
Date de naissance :.....
Lieu:.....
N° de licence :Catégorie:.....
CLUB :.....
PARENTS Noms et prénoms :.....
Adresse précise
.....
Adresse mail :..... Téléphone.....
Téléphone des Parents :ou.....
Autres personnes pouvant être contactées en cas d'urgence :
Nom Prénom téléphone:
Nom Prénom téléphone:
Nom Prénom téléphone:.....

AUTORISATION PARENTALE.

Je soussigné(e).....
Père, mère tuteur légal autorise mon fils / ma fille
A participer au stage organisé par le COMITE 54 DE CYCLISME qui aura lieu du 8 au 10
AVRIL 2019
Je m'engage à rembourser tous les frais supplémentaires occasionnés par le fait de mon
fils / ma fille.
J'autorise les responsables du Vtt Fun Club à prendre toute décision en cas d'urgence et
à prescrire tout traitement rendu nécessaire par l'état de santé de mon fils / ma fille au
cas où les responsables légaux ne pourraient être prévenus. Je joins la FICHE
SANITAIRE DE LIAISON

Fait à Le.....

Signature du responsable

Précédé de la mention « lu et approuvé, bon pour autorisation parentale »