

## Bulletin d'inscription VTT

Je soussigné(e) Mme, Melle, Mr : ..... demande l'inscription de mon enfant :

Prénom : ..... Nom : .....

Date de naissance : .... / .... / .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone Mère (portable ET travail) : ..... / .....

Téléphone Père (portable ET travail) : ..... / .....

Adresse mail : .....@.....

En cochant cette case, je m'engage à respecter le règlement intérieur, que j'ai lu et que j'approuve.

En cochant cette case, j'autorise que mon enfant soit prit en photo/vidéo par les membres du bureau ainsi que la publication de photos/vidéo sur les différentes plateformes de communications de l'organisateur dans le cadre des activités sportives.

J'ai été informé(e) qu'il est préférable de souscrire une assurance individuelle accident complémentaire couvrant mon enfant (la responsabilité civile du pratiquant étant couverte par l'assurance du moniteur).

Cocher le(s) activités et abonnements souhaités :

	MOTO	VELO
Carte de 10 séances		
Abonnement aux semestres		
Abonnement à l'année		

Fait à : .....

Le : .....

Signature obligatoire précédée de « Lu et approuvé » :