



# **FICHE D'INSCRIPTION** **SAISON 2024**





## **Membre :**

Nom		Prénom	
Date de naissance			
 Domicile		Mobile	Travail
Profession :			
 E-mail :			
N° carte Pass'Région* :		N° Pass'Sport :	
Activité : <input type="checkbox"/> Ecole de vélo <input type="checkbox"/> Team XC <input type="checkbox"/> Enduro <input type="checkbox"/> Adulte <input type="checkbox"/> Autre (membres du bureau, éducateurs, DH)			

\*La carte Pass'Région donne droit à 30€ de réduction sur la cotisation du club

## **Pour les mineurs**

	Responsable légal 1	Responsable légal 2
Nom		
Prénom		
Adresse		
 Mobile		
 E-mail		
Profession		

Renseignements concernant la santé du pilote (ou précautions à prendre)

Le pilote a-t-il un traitement ? oui  non  Si oui, le pilote doit être autonome sur sa prise de traitement

Acceptez-vous que des photos de votre enfant figurent sur notre site Internet ([www.r-vtt.com](http://www.r-vtt.com)), les réseaux sociaux du club (WhatsApp, Instagram, ...) ou sur différents supports publicitaires du club (press-book, brochures, ...)

Oui  Non

En cas d'accident, j'autorise que mon enfant soit hospitalisé à l'hôpital le plus proche et qu'il subisse une intervention si nécessaire. Je m'engage à régler le montant des frais occasionnés lors de l'accident.

Je déclare avoir reçu et pris connaissance du règlement intérieur du club et m'engage à le respecter.

Fait à,

Le membre,

Le,

Le responsable légal,  
(Pour le mineur)