



BULLETIN D'INSCRIPTION **« SECTION RAID »**

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE: SEXE :

ADRESSE :

CODE POSTAL :VILLE :

MAIL :

TEL PORTABLE (parent) :TEL PORTABLE (enfant) :

Pièce à joindre :

- ✓ La présente fiche de renseignement remplie
- ✓ 1 certificat médical de non contre indication à la pratique sportive y compris en compétition
- ✓ **le règlement de la cotisation annuelle selon la formule choisie : 20€, 40 ou 80**
 - Formule A** : adhésion (20€) et possibilité de participer aux stages = **20€/an.**
 - Formule B** : adhésion (20€) et possibilité de participer aux stages + accès aux cours du vendredi (20€) = **40€/an**
 - Formule C** : adhésion (20€) et possibilité de participer aux stages + accès aux cours du vendredi (20€) + licence FFTRI (40€, pour faire les championnats de France de raid)= **80€/an.**

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)..... agissant en qualité de : père – mère – tuteur déclare :

- Autoriser à pratiquer les différentes activités physiques et sportives proposées par Vertical Raid'Orb.
- Avoir pris connaissance des modalités de pratique des activités, des horaires et lieux d'exercice.
- Reconnaître avoir été informé des risques normaux de la pratique des activités sportives, des obligations qu'elles comportent et déclare les accepter pour l'enfant précédemment inscrit.
- Autoriser les responsables, en cas d'urgence, à se substituer à moi pour tous les actes nécessaires à la sécurité ou à la santé de l'enfant précédemment inscrit et à prendre toute décision que l'urgence médicale ou chirurgicale nécessiterait sur demande d'un médecin.
- Autorise l'association à utiliser ou à diffuser l'image de mon enfant dans le cadre de la promotion des activités de pleine nature sur tout support audiovisuel : site internet, réseaux sociaux, vidéo, presse locale.

A Le
(faire précéder de la mention « lu et approuvé ») et signature