



BULLETIN D'INSCRIPTION ECOLE DE VTT 2023-2024

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : SEXE :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

MAIL :

TEL PORTABLE (maman) : (papa) :

(enfant) :

UTILISATION DU PASS'SPORT pour Vertical raid'Orb : oui / non

SI oui, N° DU PASS'SPORT : (fournir copie)

Taille souhaitée du coupe vent :

Pièces à joindre :

- ✓ La présente fiche de renseignement remplie.
- ✓ 1 certificat médical de moins de 1 an, stipulant « apte à la pratique du vtt y compris en compétition ».
- ✓ Le règlement de la cotisation annuelle : 1 chèque de 150€ ou 3 chèques de 50€.

AUTORISATION PARENTALE :

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

- ✓ Autoriserà 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