



BULLETIN D'INSCRIPTION ECOLE DE VTT 2026-2027

NOM : PRENOM :

DATE + LIEU DE NAISSANCE : SEXE :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

MAIL :

TEL PORTABLE (maman) : (papa) :

(enfant) :

UTILISATION DU PASS'SPORT (50€ de réduction) pour Vertical raid'Orb : oui / non

SI oui, N° DU PASS'SPORT :

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 » **OU** 1 questionnaire de santé pour mineur sur lequel l'enfant aura répondu « non » à l'ensemble des questions.
- ✓ Un justificatif de domicile pour les habitants de Bédarieux afin de bénéficier de l'aide de 30€ accordée par la ville.
- ✓ Le **règlement de la cotisation annuelle** : 1 chèque de **150€** ou 3 chèques de 50€. N'oubliez pas de déduire les différents aides (pass'sport national, pass'sport bédarieux, fratrie)
Une aide de 50€/fratrie est offerte par le club en cas de fratrie inscrite à l'école vtt.



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
signature