



BULLETIN D'INSCRIPTION **ECOLE DE VTT** **saison 2020-2021**

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, fourni par la fédération de triathlon (POUR LES NOUVEAUX ADHERENTS UNIQUEMENT)
- ✓ le règlement de la cotisation annuelle (comprenant l'adhésion à l'association, les cours de VTT et la licence FFTRI) : 1 chèque de 145€ ou 3 chèques : 2 de 50€ + 1 de 45€

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