# BULLETIN D'INSCRITION

# ECOLE VTT

2018-2019

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Age : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

E-mail (important) : .....

Contacter en cas d'urgence : ❑ Tél domicile : .....❑ Tél travail :.....

❑ Portable :...../ .....

Responsables(s) legal (aux) : ❑ .....❑ .....

Infotmation(s) médicale(s) particulière(s) : .....

.....

**Vous pouvez commander des tenues auprès du responsable Luc VIGNERON : vigneronluc1607@gmail.com**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Adhésion** | **École** | Jeune né avant 2012 | ❑ 60€ |
| | **Licence** | Né(e) en 2008-2009-2010-2011 | ❑ 40€ |
| | | Né(e) avant 2007 | ❑ 50€ |

*additionnez les 2 montants "adhésion École" + "licence"*

***Pieces à joindre pour une 1ère adhésion***

❑ Un chèque à l'ordre de BONNIÈRES VTT de ..... € (possibilité de faire 2-3 chèques)

❑ Un certificat médical " *Apte à la pratique du Cyclisme dont le VTT en Compétition*" de moins de 3 mois

❑ 2 Photos d'identité

❑ L'annexe "BULLETIN D'INSCRITION" signées

**La remise du certificat médical conditionne la demande de la licence et le démarrage de l'assurance**

***Pieces à joindre pour une réinscription (renouvellement)***

❑ Un chèque à l'ordre de BONNIÈRES VTT de ..... € (possibilité de faire 2-3 chèques)

❑ Un certificat médical " *Apte à la pratique du Cyclisme dont le VTT en Compétition*" de moins de 3 ans

❑ Le questionnaire de santé renseigné

❑ 1 Photo d'identité

❑ L'annexe "DEMANDE DE RENOUVELLEMENT UFOLEP" signées

Les séances d'entraînement ont lieu tous les samedis de **14h00 à 16h00** Place de la Libération (hors périodes de vacances scolaires). Il est demandé de **se présenter 15 minutes avant l'horaire** afin de pouvoir respecter le créneau d'entraînement annoncé. Le retour peut être soumis à des aléas inhérents à la pratique du VTT (crevaison par exemple) **Il est obligatoire d'avoir à chaque séance une gourde d'eau et une chambre à air. Le port du casque et des gant sont obligatoires.** Il est conseillé d'apporter **une collation.**

Le **VTT** doit être **en bon état de fonctionnement**,

J'autorise mon enfant à se présenter seul et à repartir seul en dehors des horaires des cours **de façon régulière** : OUI ❑ NON ❑

Le club décline toute responsabilité en dehors des horaires de la séance.

J'ai pris connaissance du règlement intérieur (à consulter sur le site "bonniersvtt.fr") et je l'accepte ❑

Signature

Signature des parents pour les mineurs

ufolep
TOUS LES SPORTS AUTREMENT

**BONNIERES VTT**
E-mail commencal2009@gmail.com
Port : 06 43 92 84 28
Nicolas DUVAL - 19 rue de Mousseaux - 78840 FRENEUSE