FICHE D'INSCRIPTION

MOTO CLUB BRIE FULLPOWER

LORSQUE LA PASSION PREND DE LA VITESSE

Identification pilote

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal / Ville : _____

Assurance R.C. □Oui □Non -Nom assureur : _____ N° Contrat : _____

Allergies connus : _____

Fait le / / à Signature parent ou pilote majeur

Renseignements sur les parents responsables du pilote mineur

Responsable 1 : NOM : _____ Prénom : _____

Tel domicile : _____ Portable : _____

Email : _____

Responsable 2 : NOM : _____ Prénom : _____

Tel domicile : _____ Portable : _____

Email : _____

Je soussigné(e) M/Mme _____ autorise l'enfant _____

_____ A s'adonner à la pratique du motocross au sein du moto club brie fullpower durant la saison 2016-2017.

J'autorise les responsables ou bénévoles du club à transporter mon enfant dans le cadre des rencontres amicales et officielles, si j'en suis averti(e), ainsi que dans le cas d'une évacuation aux urgences si je ne peux assurer son transport.

Fait le / / à Signature parent ou pilote majeur

Pour valider mon inscription, je joins le règlement de la cotisation d'un montant de **20 (vingt) euros**.