



MOTO CLUB BRIE FULLPOWER77

Année 2019

FICHE D'INSCRIPTION

IDENTIFICATION DU PILOTE

NOM : _____

PRENOM : _____

AGE : _____ DATE DE NAISSANCE : _____ / _____ / _____

ALERGIE CONNU : _____

NOM DE VOTRE ASSURANCE RC (Responsabilité civile): _____

N° Contrat : _____

RENSEIGNEMENTS SUR LES PARENTS / RESPONSABLE DU PILOTE MINEUR

RESPONSABLE :

AUTRE RESPONSABLE :

NOM : _____

NOM : _____

PRENOM : _____

PRENOM : _____

TELEPHONE: _____

TELEPHONE: _____

E-MAIL :

E-MAIL :

Je soussigné(e) M/Mme autorise l'enfant à pratiquer le motocross / quad au sein du moto club Brie / FULLPOWER 77 durant l'année 2019.

Pour valider mon inscription, joindre le règlement de la cotisation d'un montant de **20 euros**.

FAIT LE/...../..... A BRIE COMTE ROBERT.

SIGNATURE RESPONSABLE