

## Inscription stage VTT junior

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ tel : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Nom du représentant légal : M / Mme \_\_\_\_\_

### Règlement : 100€

Chèque       espèce       CB       Virement       Elloha

### Santé :

N° de sécurité sociale : \_\_\_\_\_

Mutuelle : \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Assurance responsabilité civile : \_\_\_\_\_ (joindre une copie)

Vaccins à jour : OUI / NON      Groupe sanguin : \_\_\_\_\_

Allergie(s): \_\_\_\_\_ Asthme : OUI / NON

Problèmes articulaires, musculaires : \_\_\_\_\_

Autre ou complément : \_\_\_\_\_

### PERSONNE A PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

### TÉLÉPHONE

### Autorisation parentale :

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, autorise mon enfant à participer au stage VTT junior. J'autorise également BIKE MASTER à véhiculer mon enfant si besoin.

En cas d'accident ou de maladie, j'autorise BIKE MASTER, à faire appel aux transports d'urgences (pompiers, SAMU) afin de diriger mon enfant vers une structure de soins adaptés.

Signature du représentant légal :

### Droit à l'image :

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, autorise BIKE MASTER à utiliser toutes photos ou vidéo prises lors des activités, dans un but de communication, en France et dans le monde, et cela pour une durée de 3 ans.

Date : \_\_\_\_\_, Signature :