



# VÉLO CLUB CHAMPVENT

## INSCRIPTION CLUB

☐ Enfant ☐ Adulte ☐ Famille

Nom, prénom:

Adresse :

Code postal : Ville :

Email :

@

Date de naissance :

/

/

Téléphone :

Personnes à prévenir en cas de besoin :

Téléphone :

Téléphone :

## AUTORISATIONS PARENTALE (cocher pour accepter)

Je soussigné

Représentant légal de l'enfant

☐

autorise le responsable (sur place) de la séance VTT, à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident

☐

autorise la publication de photos et de vidéos de mon (mes) enfant(s) ou de moi-même, sur le site web et Instagram du club, prises dans le cadre des activités du club.

## RENSEIGNEMENTS D'ORDRE MÉDICAL (préciser allergies connues, problèmes de santé, etc...)

**Les accompagnateurs et moniteurs J&S du Vélo Club Champvent ne peuvent être tenus responsables en cas d'accidents, blessures, dégâts sur les biens personnels et autres, se produisant dans le cadre de la pratique du VTT, ainsi que les autres activités sportives et extra-sportives, y compris le transport lors des sorties organisées par le Vélo Club Champvent. (tous les cas seront pris en charge par la couverture de votre assurance RC et accidents privée)**

« Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et des modalités de l'assurance. Lu et approuvé »

Date :

/

/

Lieu

Signature du représentant légal :