



BMX PERNOIS
Siège social ; 391 Av René Char, 84210 Pernes les Fontaines
Tel : 06.74.92.71.05
Association Loi 1901 n° Siren 41866105200043

- Essai N°1
 Essai N°2

Fiche de renseignements

A compléter uniquement par les membres du bureau

Ancien pilote au club	Nouveau pilote au club	Mutation d'un autre club
<input type="checkbox"/> Fiche de santé signée	<input type="checkbox"/> Certificat médical	<input type="checkbox"/> Certificat médical
<input type="checkbox"/> Ou Certificat médical	<input type="checkbox"/> Demande de Licence	<input type="checkbox"/> Demande de mutation
		<input type="checkbox"/> Demande de Licence

(Entouré la bonne case ou surligné votre option)

Draisienne	1X/sem	2X /sem	3X/sem	Collector 1X/ sem Collector 2 X/sem	Pilote- Parent	Programme personnalisé	Section sportive	Sports études
------------	--------	---------	--------	--	-------------------	---------------------------	---------------------	---------------

Licence souscrite : * voir catégories

<input type="checkbox"/> Arbitres	<input type="checkbox"/> Compétition	<input type="checkbox"/> Encadrement	<input type="checkbox"/> Cyclisme pour tous
Arbitre école vélo	Baby vélo (2 ans 4 ans) Jeunes (5ans – 16 ans) Juniors (17 ans et 18 ans)	Dirigeants Animateur	Pass loisir Pass cyclisme 3eme catégorie

Paiement

	1 ^{er} trimestre	2eme trimestre	3eme trimestre	Annuel	Total
Chèque(s)					
Espèces					

Coordonnées

Nom	<input type="checkbox"/> Fille / <input type="checkbox"/> Garçon
Prénom	
Date de naissance	
Adresse	
Code postal/Ville	
Nom/prénom/mère	Profession :
Nom/prénom/père	Profession :
Téléphones	
Email	

Si le pilote est mineur : Je soussigné(e) ... (Père, mère, tuteur de l'enfant)

Autorise mon enfant à participer aux séances d'entraînements ou toutes autres activités du BMX Pernois, aux déplacements liés aux activités du club et à être transporté(e).

Autorise, Laurent Venditelli ou Théo Nonotte, Entraîneurs Sportifs du BMX Pernois ou ses éducateurs ou un membre du CA à prendre toute décision concernant les soins d'urgence, l'hospitalisation ou à faire pratiquer toutes interventions chirurgicales qui s'avèreraient urgentes, sur avis médical, le concernant lors des activités du club (Journée du club, entraînements, stages, compétitions, rencontres ...). **Autorise** le BMX Pernois à publier les photos de l'enfant sur son site Internet, dans les articles de presse et d'informations du club.

Je déclare sur l'honneur, l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à signaler toutes modifications concernant l'état de santé de l'enfant et à fournir un certificat de non contre-indication à la pratique du BMX de moins de 1 mois, ainsi que tout changement d'adresse ou de téléphone.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du club et m'engage à le respecter.

Date :

SIGNATURE du Responsable Légal

Faire précéder de la mention manuscrite « Lu et Approuvé »

Ou

SIGNATURE du Pilote majeur

Faire précéder de la mention manuscrite « Lu et Approuvé »