



FICHE D'ADHESION

A remettre au bureau du club

INSCRIPTION/PIECES A FOURNIR

Documents à remettre au club :

- La présente fiche d'adhésion
- La fiche médicale d'urgence
- Le règlement par chèque (à l'ordre de Caen BMX) ou espèce :
(Paiement en plusieurs fois possible après accord du club) :
183€ : Pilotes âgés de 5 à 16 ans en 2024
200 à 260€ : Pilotes âgés de 17 ans et + en 2024, selon licence choisie (voir avec le club)
150€ : pilote licencié dans un club autre que Caen BMX
- Pass'sport si bénéficiaire (à déduire du règlement)
Indiquer le code et joindre le justificatif :
- 1 chèque de caution de 50 € qui sera encaissé en cas de non-participation aux appels à bénévoles ou journée entretien piste

Choix des entrainements :

Compétitions mardi mercredi jeudi
Loisirs mercredi **et/ou** samedi

RENSEIGNEMENTS

Le Pilote

NOM - Prénom

Né(e) le

Adresse :
.....
.....
.....

Adresse mail :

N° de téléphone :

A remplir uniquement si pilote mineur :

Nom - Prénom du père ou mère ou responsable légal :

Profession

Portable

Adresse email (pour recevoir les infos du club)

DROIT A L'IMAGE

Dans le cadre de notre club, des photos ou vidéos de l'adhérent peuvent être utilisées en vue de promouvoir nos activités. Nous sollicitons donc votre autorisation.

Je soussigné(e) (M) (Mme)

Autorise/n'autorise pas (*) le Caen BMX à utiliser l'image de mon enfant pour promouvoir ses activités dans le cadre de ses locaux,

Autorise/n'autorise (*) pas le Caen BMX à utiliser l'image de mon enfant en dehors de ses locaux, soit :

- Sur le blog, site internet ou tout autre support numérique du club,
- Sur des journaux, prospectus, flyers ayant pour but de promouvoir le club.

A.....

le

Signature

AUTORISATION

Je soussigné(e) (M) (Mme)

.....

- Certifie avoir pris connaissance de la fiche d'information et de la fiche d'adhésion, en accepte le contenu et autorise mon enfant à pratiquer le BMX au sein du Club.
- Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur disponible sur le site internet du club.

A.....

le

Signature

(*) rayer la mention inutile

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX / URGENCE

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom :

Prénom :

N° de téléphone :

Lien de parenté : (père, mère, conjoint, etc)

Renseignement concernant le pilote :

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Suivez-vous un traitement médical de longue durée ?

oui

non

Oui, préciser le type :

.....
.....

Etes-vous allergique ?

oui

non

Oui, préciser le type

.....
.....

Avez-vous des antécédents chirurgicaux ?

oui

non

Oui, préciser le type

.....
.....

Avez-vous des antécédents traumatiques sportifs ?

oui

non

Oui, préciser le type

.....
.....

Etes vous vacciné contre le Tétanos ?

oui

non

Date du dernier rappel

AUTORISATION DE SOINS D'URGENCES

Je soussigné(e) (M) (Mme)

Autorise les responsables du Caen BMX à prendre toutes les mesures qu'ils jugeraient nécessaires pour préserver mon état de santé ou celui de mon enfant, (Nom, Prénom) :

.....

A

le

Signature