



INSCRIPTION POINT d'ACCUEIL JEUNES CYCLOS



Cyclo Seichamps - N° FFCT 06096 - Site : www.cycloseichamps.com - Saison/.....

Nom du responsable des sorties : **Claude MULOT**

PARTICIPANT

NOM Prénom

Date de naissance H ☐ F ☐

Adresse personnelle

CP Ville

N° de Téléphone

Adresse mail @

Photo

Ne pas agraffer

Adresse des parents

Adresse email

N° de Téléphone des parents - Domicile.....

N° des portables des parents - Mère Père

Problèmes d'ordre médical éventuels de l'enfant:

Personne à prévenir en cas d'accident

..... Téléphone

Ne pas remplir/Réservé au bureau du club

N° de Licence FFCT

☐ Féminine

☐ Masculin

☐ Certificat médical délivrée le : Par

Pièces à fournir - Documents à retourner signés

☐ 1 photos d'identité

☐ Certificat médical indiquant la non contre-indication à la pratique du cyclotourisme

☐ Les autorisations parentales obligatoires pour les moins de 18 ans

☐ Le règlement 50 € (Adhésion, licence) en espèce ☐ en chèque ☐

Père/Tuteur

Mère/Tuteur