

Bulletin d'inscription

2025 – 2026

ECOLE DE VTT 6 - 16 ANS



contact@lunelbike.com

www.lunelbike.com

06 81 82 22 14

Inscription Ecole Vélo :

Tarif : 275 € comprenant :

- ❖ 1 entraînement par semaine d'1h30 du 10 septembre 2025 au 01 juillet 2026
- ❖ Séances 35
- ❖ 1 Maillot Club manches courtes
- ❖ 1 Adhésion au Club
- ❖ Licence FFC

Documents à remettre au moniteur ou à retourner à l'adresse du club ✉ : LUNEL BIKE - 237, Rue Gustave Eiffel - 34400 LUNEL

- ❖ **Le bulletin d'inscription** renseigné et signé par le représentant légal.
- ❖ **La garantie complémentaire** téléchargée à partir de votre espace licencié FFC, remplie et signée (même si vous ne prenez pas d'assurance complémentaire).
- ❖ **Votre Règlement** soit par chèque à l'ordre de **LUNEL BIKE** soit par virement. (Iban du club sur demande)

Le montant du Pass'sport doit être déduit si vous bénéficiez de l'allocation de rentrée scolaire

La demande de Licence FFC se fait en ligne : licence.ffc.fr (Cliquez sur créer un compte),

Il vous sera demandé une photo d'identité à scanner et à télécharger, le certificat médical, la carte d'identité.

Nous sommes à votre disposition pour répondre à toutes vos questions : contact@lunelbike.com

Merci de compléter les champs suivants :

Nom : -----	Prénom : -----
Adresse : -----	
Né(e) le : -----	Tél. Domicile : -----
Tél. Portable Mère : -----	Tél. portable Père : -----
Tél. portable Tuteur : -----	
Adresse Mail : -----	@-----
Maillot du club : Taille Souhaitée : -----	
Nom du Club précédent : -----	N° Licence FFC : -----

Autorisation parentales, Rayer les mentions en cas de refus :

Je soussigné (e), -----, Mère, Père ou Tuteur légal, autorise Mon fils / ma fille,

☐ A regagner le domicile familial seul(e) à la fin du son entraînement.

☐ J'accepte que l'encadrant du club, autorise en mon nom le transfert à l'hôpital par un service d'urgence (Pompiers, SAMU) pour que puisse être pratiquées, en cas d'urgence, toute hospitalisation, intervention chirurgicale, y compris une anesthésie, sur notre enfant -----

Je soussigné (e), Mère, Père ou Tuteur, autorise le Club LUNEL BIKE,

☐ A diffuser les photos de mon enfant éventuellement prises lors d'exercices ou de compétitions au cours de l'année, en dehors de toute exploitation commerciale.

Fait, le : ----- à -----

Signature du représentant légal, pour ces autorisations.