

# BULLETIN D'INSCRIPTION ECOLE VELO 2016-2017

# LUNEL BIKE

A remettre à Valérie Serrano ou au moniteur le samedi ou à retourner à l'adresse suivante :

**Lunel Bike 252 rue Alexandre Dumas.34400 LUNEL**

Chèque à l'ordre de **Lunel Bike** (possibilité de faire plusieurs chèques), accompagné :

- de ce bulletin,
- d'un certificat médical de moins de trois mois
- de la demande de licence FFC dûment remplie (avec feuille d'assurance)
  
- **Tarif école vélo: 250 €**  
**Adhésion+Licence FFC + un entraînement VTT par semaine + maillot club (ou avoir de 30 euros sur achat d'un autre vêtement)**
- **Tarif compétition : 150 €**  
**Adhésion +Un maillot offert + Défraiement inscriptions courses (coupe régionale, cyclo cross , coupe de France) participation hébergement (uniquement coupe de France) licence à la charge du pilote**

Entraînement chaque samedi matin ou après midi selon les groupes avec un encadrement Brevet d'état.

NOM: ..... PRENOM : .....

ADRESSE : .....

NE(E) LE : .....

Tél. domicile: .....

Tél. portable Maman:.....Tél. portable Papa:.....

Email: .....

- Maillot du club Taille souhaitée : .....
- Autre vêtement (précisez) : ..... Taille souhaitée : .....

NOM DU CLUB PRECEDENT ET N° LICENCE (si licencié en 2015 dans un autre club FFC) : .....

### Autorisations parentales

Je soussigné ....., Mère, Père, ou Tuteur,  
autorise mon fils/ ma fille, à regagner le domicile familial à la fin du son entraînement.  
En outre, j'accepte que l'encadrant du club, autorise en mon nom une intervention médicale  
ou chirurgicale en cas de besoin. (Rayer la mention en cas de refus).

Je soussigné....., Mère, Père ou Tuteur, en application de l'article 9  
du Code Civil, autorise le Club LUNEL Bike, à diffuser les photos de mon enfant  
éventuellement prises lors d'exercices ou compétitions au cours de l'année,  
en dehors de toute exploitation commerciale.

Date: ...../...../ .....

Signature du représentant légal, pour les deux autorisations: