



INSCRIPTION ENTRAINEMENTS COLLECTIFS ECOLE DE PILOTAGE DU MC La Brionne
2023 - 2024

A retourner complétée à Didier GIVERNAUD FAYES, 23000 La Brionne

NOM PRENOM

DATE DE NAISSANCE LIEU

ADRESSE

.....

E MAIL Portable

N° LICENCE UFOLEP FFM

Type et cylindrée de la moto : Club

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné agissant en qualité de mère, père autorise mon enfant a prendre part aux cours enseignés aux entrainements collectifs de l'ECOLE DE PILOTAGE DU MC La Brionne. Par la présente, je m'engage à respecter les conditions d'entrées à ces entrainements et déclare dégager de toutes responsabilités, en cas d'accident de mon enfant, l'encadrement et les dirigeants du MC La Brionne.

Date et signature des parents :

RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

Père :

NOM PRENOM

ADRESSE

.....

E MAIL Portable Tel fixe

Mère :

NOM PRENOM

ADRESSE

.....

E MAIL Portable Tel fixe



AUTRES RENSEIGNEMENTS

N° sécurité sociale Médecin traitant

Groupe sanguin Date vaccin antitétanique

Poids de l'enfant :

Médicaments interdits et problèmes particuliers (allergies, etc...)

.....

.....

.....

Assurance personnelle des parents :

Compagnie N° contrat responsabilité civile

PERSONNES A PREVENIR EN CAS DE PROBLEME

..... Tel Portable

..... Tel Portable

..... Tel Portable

EN CAS DE PROBLEME JE DESIRE QUE MON ENFANT SOIT TRANSPORTE AU CENTRE HOSPITALIER :

OUI NON Si OUI, quel CENTRE HOSPITALIER

SIGNATURES DES PARENTS (Lu et approuvé)