

Lavour Vélo Club

DEMANDE D'ADHESION SAISON 2019/2020

Nom : Prénom : N°adhérent :

Né(e) le :/...../..... A :

Représentant légal si mineur :

Adresse : Code postal : Ville :

Tel domicile :/...../...../...../..... Portable :/...../...../...../..... Travail :/...../...../...../.....

E-mail : (écrire lisiblement) :

MA PRATIQUE DU CYCLISME

DISCIPLINE ROUTE VTT PISTE CYCLO-CROSS

ACTIVITE LOISIR COMPETITON DIRIGEANT/BENEVOLE

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

	Nom	Prénom	Téléphone	Lien de parenté
1		/...../...../...../.....	
2		/...../...../...../.....	

En cas d'urgence, le responsable du Lavour Vélo Club préviendra les pompiers pour la prise en charge des premiers soins.

DROIT A L'IMAGE

J'autorise les dirigeants du Lavour Vélo Club à publier des photos où j'apparais, ou mon fils (ma fille) apparaît.

Sur le site internet du club OUI NON

Dans la presse OUI NON

AUTORISATION (pour les mineurs)

J'autorise mon fils (ma fille) à rentrer chez lui (elle) par ses propres moyens à la fin de l'entraînement.

OUI NON

BENEVOLAT

En tant qu'adhérent ou parent de licencié, je m'engage à aider bénévolement le club pour les organisations du club durant la saison.

N° de permis de conduire : Délivré le/...../..... Préfecture :

Je reconnais avoir lu le règlement intérieur du Lavour Vélo Club et déclare par ma signature y adhérer dans son intégralité.

Fait à : Le :/...../.....

Signature de l'adhérent

Signature du responsable légal