Inscription CTM pour mineur(e)

valable jusqu'au 31/12/_ _ _ _

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone 1 :

Téléphone 2 :

Courriel :

<u>Pour encadrants et bénévoles</u> :

Nom de naissance (si différent) :

Commune et département de naissance :

Document médical à remplir	**fourni**	☐
Règlement intérieur école	**Approuvé**	☐
Autorisation retour domicile	**oui** ☐	**non** ☐

Je soussigné(e) _____autorise mon fils / ma fille

à participer aux activités du CTM pour la durée de son inscription

En outre, j'autorise le responsable, à prendre toute initiative en cas d'accident, sur avis du médecin consulté**.**

Signature parents **Mère** ☐ **Père** ☐ **Tuteur(trice)** ☐

Date :

1er enfant : 32€ - autres enfants : 22€ pour 2022 : réglé par le club

Matériel nécessaire :

VTT en état - casque - vêtements et chaussures adaptés - K-way (ou équivalent)

Chambre à air adaptée au vélo - bidon ou camel back - sac à dos

Téléphone responsable : 06-75-75-44-36 Président : 05-53-80-39-30