

BULLETIN D'INSCRIPTION

Années 2023 - 2024

ECOLE DE VELO VTT 8 – 16 ans

LUNEL BIKE

contact@lunelbike.com

www.lunelbike.com

☎ 06 81 82 22 14

- TARIFS €** - **Inscription école vélo : 165€** (un entraînement par semaine d'1h30 + maillot du club), **140 €** à partir du 2^{ème} enfant
- **Adhésion au club Lunel Bike : 30€**
 - Montant de la **licence à la FFC : 59 €**

DOCUMENTS A 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 (école de vélo + adhésion + licence) par chèque (**possibilité d'établir plusieurs règlements**) ou par virement (IBAN accessible sur www.lunelbike.com onglet VIE DU CLUB – INSCRIPTIONS) à l'ordre de **LUNEL BIKE**
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 (sélectionner créer un compte tout en bas), 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

Nom : Prénom :

Adresse :

Né(e) le :

Tél. domicile : Tél. portable Mère :

Tél. portable Père : Tél. portable Tuteur :

Email :@.....

Maillot du club : taille souhaitée :

Nom du club précédent :N°Licence FFC :

Autorisations 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 : A

Signature du représentant légal, pour ces autorisations.