



FICHE D'INSCRIPTION Séjour JEUNES – VTT Aventure

Date du Séjour	Du Samedi 30 mars au 01 avril 2024 inclus
Lieu du Séjour	Espace 1000 sources BUGEAT

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

N° LICENCE FFCT : CLUB :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

AUTORISATION PARENTALE (ENFANT DE – 18 ANS)

Je, soussigné(e) (1) : Lien de parenté :

Demeurant (2) :

Téléphone domicile : Téléphone portable :

Autorise mon enfant (3) :

À effectuer le séjour VTT (mentionner ci-dessus)

Encadré par **Frédéric Roca et Florian RHEDON**. Mail : frederic.roca66100@gmail.com / florian.rhedon19@gmail.com Autorise les responsables du séjour ci-dessus, à prendre toute décision concernant les soins d'urgence, l'hospitalisation, ou à faire pratiquer toute intervention chirurgicale qui s'avérerait urgente, sur avis médical, concernant mon enfant cité ci-dessus

Recommandations médicales : (remplir la fiche sanitaire jointe à cette demande)

Je déclare sur l'honneur, l'exactitude des renseignements fournis et je m'engage à signaler toutes modifications concernant l'état de santé de mon enfant, et à accepter les règlements en vigueur pour les activités ou les séjours ci-dessus.

Date et Signature, précédée de la mention manuscrite "Lu et approuvé"

Coût du Séjour :	40 euros : chèque à l'ordre de VTT AVENTURE
Prévoir :	- Sac de couchage - Vélo en état - Casque - Sac à dos de vélo - Tenues de vélo (cuissard, tee-shirt ou maillots, chaussure, tenue de pluie ...) - Maillot du club pour ceux qui l'ont - Tenue hors vélo (pour trois jours) - Tenue de sport - Affaire de toilettes - Jeux de société - ...
Programme :	- Orientation , Mécanique , Randonnée ...
Fiche sanitaire :	Ci-dessous à remplir

(1) Nom, prénom du père ou de la mère ou du tuteur légal,

(2) Adresse du père ou de la mère ou du tuteur légal,

(3) Nom, prénom de l'enfant