





Nom-Prénom du pilote : .....

.....

Autorisation de soins:

Je soussigné(e), Madame, Monsieur .....

autorise les membres du Cavignac Bicross Club, à procéder, en cas de besoin, à l'évacuation éventuelle de mon enfants par les pompiers.

Signature :

.....

Risques liés à la pratique du BMX :

Je soussignée, Madame, Monsieur....., responsable légal de l'enfant....., reconnaît avoir été informé des risques inhérents à la pratique du BMX Race .

Signature :

.....

Autorisation de droit à l'image :

Je soussigné(e), Madame, Monsieur,....., responsable légal de l'enfant

.....

autorise

n'autorise pas

le CBC à utiliser l'image de mon enfant sous forme de photographie ou film, dans le cadre du site internet, du site facebook ou au sein du club.

Signature :

.....

Partie réservée au club.

Paiement :

Cotisation : .....€

Licence : .....€

nb	Montant	Mode règlement	Date
1			
2			
3			
4			
5			