

FICHE D'INSCRIPTION

École VTT BikeEvasion - participant mineur

1. Enfant

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Niveau / expérience VTT : _____

2. Responsable légal

Nom et prénom : _____

Lien avec l'enfant : _____

Téléphone principal : _____

Téléphone secondaire : _____

E-mail : _____

Adresse si différente : _____

3. Personnes à contacter / autorisées

Personne à prévenir en cas d'urgence : _____

Téléphone : _____

Personne(s) autorisée(s) à récupérer l'enfant à la fin d'une séance :

Nom / prénom / lien : _____

Nom / prénom / lien : _____

4. Informations utiles à la sécurité

Merci d'indiquer uniquement les informations nécessaires à la sécurité et à la prise en charge de l'enfant pendant l'activité (par exemple allergie, traitement indispensable, conduite à tenir ou besoin particulier pertinent).

Informations : _____

Conduite à tenir / précisions : _____

- ☐ Je certifie avoir transmis à BikEvasion les informations utiles à la sécurité de mon enfant.
- ☐ Je m'engage à signaler tout changement pertinent au cours du cycle.

AUTORISATION PARENTALE

Participation aux séances de l'École VTT BikEvasion

Je soussigné(e), représentant légal de l'enfant identifié sur cette fiche :

- ☐ autorise sa participation aux cours / cycles VTT réservés auprès de BikEvasion ;
- ☐ certifie que son vélo et son équipement personnel seront adaptés, entretenus et conformes aux consignes communiquées ;
- ☐ m'engage à respecter les horaires, lieux de rendez-vous et consignes d'organisation communiqués par le moniteur ;
- ☐ autorise le moniteur, en cas d'urgence, à prendre les mesures immédiates de protection et d'alerte rendues nécessaires par la situation, dans l'attente de la prise en charge par les services compétents et de l'information du responsable légal ;
- ☐ reconnais avoir reçu ou pouvoir consulter le règlement de l'École VTT et les conditions générales de vente applicables à l'inscription.

La présente autorisation ne vaut pas autorisation de droit à l'image. Celle-ci fait l'objet d'un document distinct afin que le choix soit libre et indépendant de l'inscription.

Fait à : _____

Le : _____

Nom et signature du représentant légal, précédés de la mention « Lu et approuvé » :

Protection des données

Les informations de cette fiche sont utilisées pour gérer l'inscription, l'organisation et la sécurité des séances. Ne renseignez que les informations nécessaires. Les données ne doivent pas être utilisées à d'autres fins incompatibles sans information appropriée. Pour toute demande relative à vos données : bikevasion74@gmail.com.