



**Fiche d'inscription unique.**  
Cotisation + 1 maillot : 80 € pour l'année  
2020 / 2021

PHOTO  
Pour la licence

**Renseignements concernant l'adhérent.**

Nom : ..... Prénom : ..... Date de Naissance : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Commune : .....  
Mail de l'adhérent : ..... Tél : .....

**Renseignements concernant le père ou le tuteur de l'adhérent (si enfant mineur)<sup>1</sup>.**

Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Commune : .....  
Mail du père : ..... Tél du père : .....

**Renseignements concernant la mère ou la tutrice de l'adhérent (si enfant mineur)<sup>1</sup>.**

Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Commune : .....  
Mail de la mère : ..... Tél de la mère : .....

**Autorisations : Parentale – Sorties – Transport – Droit à l'image.**

Je soussigné(e) **Père<sup>1</sup>, Mère<sup>1</sup>** : .....  
Responsable légal de l'enfant : .....

**Autorise mon enfant à pratiquer le VTT au sein du club « Trèbes Tout Terrain » situé 1, Avenue Pierre Curie à Trèbes.**

**Autorise les membres du club à laisser mon enfant quitter le Club de VTT après les sorties :**

Seul : **Oui<sup>1</sup> Non<sup>1</sup>** Accompagné par moi-même : **Oui<sup>1</sup> Non<sup>1</sup>** ou par les personnes suivantes :

Nom : ..... Tél : .....

Nom : ..... Tél : .....

**Autorise, exceptionnellement un membre du club a transporter mon enfant :** **Oui<sup>1</sup> Non<sup>1</sup>**

**Autorise la diffusion de photos et vidéos : (Concerne tous les adhérents).**

- Sur le site Internet du Club Trèbes Tout Terrain. **Oui<sup>1</sup> Non<sup>1</sup>**
- Dans les médias (presse, revues diverses...). **Oui<sup>1</sup> Non<sup>1</sup>**
- En affichage au club et autres lieux. **Oui<sup>1</sup> Non<sup>1</sup>**
- Création d'imprimés (plaquette publicitaire, affiche, dvd .....). **Oui<sup>1</sup> Non<sup>1</sup>**

**(\*) Rayer les mentions inutiles.**

Tourner SVP :

## Fiche Médicale de l'adhérent :

Nom du Médecin traitant : ..... Tél : .....

Adresse : .....

En cas d'urgence quel établissement hospitalier :      **Centre Hospitalier<sup>1</sup>**      **Clinique Montréal<sup>1</sup>**      **Autre<sup>1</sup>**

Précisez.....

L'adhérent rencontre-t-il un problème particulier :      **Oui<sup>1</sup>**      **Non<sup>1</sup>**

Allergie :      **Médicamenteuse<sup>1</sup>**      **Alimentaire<sup>1</sup>**      **Autre<sup>1</sup>**

Précisez : .....

Observation particulières : .....

**J'autorise les responsables du Club à prendre toutes les dispositions qui s'imposent concernant les soins d'urgence, d'hospitalisation en cas accident lors des activités organisées par le Club.**

**Je déclare sur l'honneur, l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à signaler toutes modifications concernant l'état de santé de l'adhérent.**

**Le club décline toute responsabilité en cas de contre-indication non mentionnée.**

**Signature de l'adhérent (si l'adhérent est mineur celle du représentant légal) :**

**(<sup>1</sup>) Rayer les mentions inutiles.**

## IMPORTANT :

Faire établir un certificat médical par votre médecin traitant et faire **préciser** :

- **APTE A LA PRATIQUE DU VTT.**
- **APTE A TOUTES PRATIQUES SPORTIVES.**

**Nous rappelons que le port du casque est obligatoire et que le vélo doit être en parfait état de marche.**

**L'adhérent n'ayant pas son casque ne sera pas accepté à la sortie.**

En aucun cas les accompagnateurs du Club de VTT ne pourront être tenus responsables d'un dommage quelconque survenu à son vélo ou tout autre dommage.

**Je déclare sur l'honneur, l'exactitude des renseignements fournis et je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur (si adhérent mineur) avec .....** (Prénom de l'enfant)

Signature de l'adhérent ou du représentant légal (précédée de la mention « Lu et approuvé »)

Fait à : ..... Le : .....

**Le dossier doit être remis complet avec les pièces jointes suivantes dans le mois de septembre**

- La présente fiche d'inscription (complétée Recto Verso, signée de l'adhérent ou des parents).
- Le certificat médical.
- L'adhésion ou renouvellement licence UFOLEP complétée et signé (à retirer au club à la rentrée).
- 1 photo pour la licence.
- Règlement de la cotisation 80 euros à l'ordre de VTT Trèbes Tout Terrain.