

Sexe : O Homme O Femme

Nom de l'enfant : ..... Prénom : .....  
Né(e) le : ..... à : ..... Département : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....

PERE :

MERE :

Nom&Prénom : ..... Nom&Prénom : .....  
Tél domicile : ..... Tél domicile : .....  
Tél portable : ..... Tél portable : .....  
Adresse mail : ..... Adresse mail : .....

Stage perfectionnement St.Secondin  
du 22/08/22 au 25/08/22  
tarif: 385 €

Joindre à l'inscription un certificat médicale de non contre indication à la pratique des sports mécaniques ou, si vous êtes déjà licencié(e) dans un motoclub, joignez une photocopie de votre licence.  
Cette inscription ne couvre pas le participant pour les dommages corporels auxquels il pourrait être exposé par la pratique du sport motocycliste. Ce risque peut être couvert par une assurance souscrite à titre personnel ou par l'achat d'une licence FFM.

Aucun cour ne sera récupérable en cas d'absence.

Joindre l'inscription avec le règlement à l'ordre de CROSS EXPERIENCE :

- Adhésion annuelle 20 €
- Option choisie €
- .....
- Total €

L'inscription ne deviendra définitive qu'après réception et retour de ce bulletin.

J'autorise

ou CXP à publier la photo de mon enfant sur son site internet.

Je n'autorise pas

Fait à ....., le .....

(\* ) hors vacances scolaire et fermeture annuelle de l'école de pilotage Signature du représentant légal :

ATTESTATION

Je soussigné (représentant légal de l'enfant).....

Domicilié à : .....

Atteste avoir été informé qu'il fallait souscrire un contrat d'assurance de personne couvrant les dommages corporels auxquels l'enfant ..... peut être exposé par la pratique du sport motocycliste, conformément à l'article L 321-4 du code du sport.

Fait le ..... à .....

Signature :