



Ecole De Vélo FFC

2017-2018

Classe I

Découverte : Activités loisirs- baby de vélo
Enfants moins de 8 ans

Classe II

Apprentissage : Activités école de sports
Elèves de 9 à 12 ans

Classe III

Perfectionnement sportif
Sportifs 13 à 16 ans

Classe IV Haut niveau : sports de cyclisme
Athlètes de 17 à 23 ans

Classe V : Actifs pour la vie : sport santé
Tout public sans objectif de compétition

Comment nous rejoindre?

Votre dossier de demande de licence pratique d'activités école de sports cyclisme
Adhésion annuelle période : octobre à janvier.

Où ?

Nous vous invitons à notre permanence, espace d'accueil du public
Stade du gond
Local cyclisme
Rue Bournazel
Les mercredis de 14h00 à 16h30

Service administratif
Michel FARTHOUAT
06-86-94-32-42

Michel.farthouat@wanadoo.fr

Fiche de pré- inscription

Nom:Prénom:.....

Date de naissance : /...../.....

Adresse:

.....
.....

Ville:

Code Postal:

Téléphone :.....

Mobile :

Email :

Informations parents ou représentant légal

Nom:.....

Adresse:.....

Code postal :..... Ville :.....

Téléphone :.....

Email :

Pièces à fournir :

- ✓ Copie de la pièce d'identité du pratiquant (recto -verso)
- ✓ Copie de la pièce d'identité des parents ou du parent responsable (recto-verso)

Composition du dossier d'accueil

- ✓ Brochure, fiche de pré-inscription.
- ✓ Demande de licence FFC pratique D'activités de sports
- ✓ Bulletin additif à la demande aux garanties complémentaires.
- ✓ Bulletin police assurance remise en selle.
- ✓ Dossier sanitaire de liaison
- ✓ Refus de diffusion d'image
- ✓ Autorisation parentale

2 séances d'initiation/apprentissage sont conseillées indépendamment de votre niveau.

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Mme, Mr : Père Mère Resp. légal

Autorise mon enfant (*prénom et nom de l'enfant*):.....

à rentrer seul après l'entraînement Oui Non

Fait à le : ____/____/201__

Signature :

RESPECT du DROIT A L'IMAGE – REFUS de diffusion de photos

A ne remplir qu'en cas de refus :

Je soussigné (e) (*Nom du parent/tuteur légal*),

Adresse :

.....

N'autorise PAS L'USDAX section cyclisme à publier sur son site web ni autre support de diffusion, les

photographies de (*Prénom et Nom de l'enfant*):

..... Age :.....

Je déclare être le parent ou le tuteur légal du mineur nommé ci-dessus, et avoir l'autorité légale de signer ce formulaire de refus, en son nom.

Fait à le : ____/____/201__

Signature :