

## Stagiaire :

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

## Coordonnées titulaire : Merci d'écrire en lettres imprimées

Nom : .....Prénom : .....

Rue.....Localité : .....

Adresse mail pour correspondance : .....

Numéros de téléphone d'urgence : 1..... 2.....

<b>Stage VTT: animation – initiation – perfectionnement - entraînement TOUSSAINT 2ème semaine (1 NOV Inclus)</b>
--

### Obligation de participation avec la licence FCWB :

C'est la licence de cette fédération qui couvre en RC et en frais médicaux les participants ainsi que les moniteurs. Il est donc impératif que chaque participant soit en possession de la licence FCWB et **nous insistons sur l'obligation de posséder la licence pour participer aux activités du club.** L'assurance classiquement contractée les années précédentes a été remplacée par le Vélo PASS, qui couvre dorénavant nos cyclistes 24h/24, toute l'année, pour tout accident qui surviendrait sur leur vélo

### Tarifs:

Membre du Raid Bocq	90€	<input type="checkbox"/>
Non membre Raid Bocq + Vélo Pass Individuel	115€	<input type="checkbox"/>
Non membre Raid Bocq + Vélo Pass Famille	125€	<input type="checkbox"/>

Cochez la case selon votre choix

Membre du Raid Bocq : ceux qui possèdent une licence Compétition ou Vélo PASS

### Païement :

Num de compte **BE59 0688 9882 1326** de l'asbl Raid Bocq

Communication : **TOUSSAINT NOM PRENOM**

*Il est important pour notre organisation de respecter la communication*

Fait à : ....., le .....

J'ai lu attentivement les 10 règles du Bikers responsable publié sur le site raibocq.be

Signature du titulaire	Signature du stagiaire
------------------------	------------------------



Fiche santé :

Poids : ..... Taille : ..... Groupe Sanguin si possible: .....

Devons-nous être informé de certains problèmes médicaux qui pourraient poser problèmes ou mettre en danger votre enfant pour la pratique du cyclisme : Oui / Non : Si oui, à préciser .....

Vacciné contre le tétanos : Date : .....

Allergies alimentaires : Oui / Non : Si oui, à préciser,.....

Difficultés respiratoires et/ou insuffisance cardiaque : Oui / Non : Si oui, à préciser,.....

Autorisation parentale :

Le stagiaire qui vient / retourne seul au cours de VTT doit obligatoirement avoir une autorisation parentale écrite à remettre lors du premier cours.

Utilisation image:

Par cette inscription, j'autorise l'organisateur à utiliser des images de mon enfant à des fins de communication (site internet, Facebook, dépliants, etc...)

Sponsoring:

Etes-vous intéressé de devenir sponsor de notre asbl : Oui / Non

A remplir uniquement pour la demande de Licence Vélo PASS **Famille**

Nom et Prénom des membres de la famille vivant sous le même toit

	Nom	Prénom	Date de naissance
1			
2			
3			
4			
5			

Merci à toutes et à tous pour votre confiance.  
L'équipe Raid Bocq Academy