



Amicale Cycliste Verdunoise



BULLETIN D'ADHESION A L'ECOLE DE VELO

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné

Domicilié à

Tél fixe Tél portable :

Email :

Autorise :

Mon fils ou ma fille Né(e) le :

A participer aux différentes activités de l'école de vélo le samedi de 14 h 00 à 17 h 00 en ayant pris connaissance du fait qu'il ne s'agit pas d'une garderie et qu'un minimum de discipline sera appliqué pour la sécurité de tous

Je m'engage également à fournir à mon enfant un vélo en bon état de marche et à régler sa cotisation

Fait à, le
Signature des parents

A retourner avant le 15 janvier 2023 à CHOMETTON Patrick 21 rue de l'Eglise 71590 VERJUX
PS : Joindre obligatoirement deux photos avec le nom au dos et le règlement à l'ordre de l'ACV.

Manifestions 2023

Disponibilités

Loto dimanche 26 février : oui - non

Ecuelles samedi 4 mars : oui - non

Verdun sur le Doubs lundi 1 mai : oui - non

Cyclo-cross samedi 21 octobre : oui - non

Randonnée dimanche 17 septembre : oui - non



Amicale Cycliste Verdunoise



Fiche renseignements urgences

Nom (Enfant) : Prénom :

Adresse :

.....

En cas d'accident personnes à prévenir :

1 : Nom : Prénom :

Lien de parenté : Tél :

2 : Nom : Prénom :

Lien de parenté : Tél :

3 : Nom : Prénom :

Lien de parenté : Tél :

4 : Nom : Prénom :

Lien de parenté : Tél :

Le mineur peut- il être conduit directement à :

- L'hôpital : OUI - NON (1)

- La clinique : OUI - NON (1)

(1) Rayer la mention inutile.

Nom et adresse de
L'établissement :

.....

Tél de
L'établissement :

Amicale Cycliste Verdunoise



CERTIFICAT MEDICAL ANNUEL PREALABLE A LA PRATIQUE DES SPORTS CYCLISTES SAISON 2022

Je soussigné, Docteur

Demeurant à certifie

Avoir examiné Mlle –Mr

Et n' avoir pas constaté, à la date de ce jour, de signes cliniques apparents contre indiquant la pratique des sports cyclistes.

- COMPETITION AUTORISEE (1)

- COMPETITION INTERDITE (1)

- (1) : Rayer la mention inutile.

Fait à, le

Signature et cachet du médecin