



Bulletin d'adhésion

Non : Prénom : Date de Nais : .../.../...

59222 BOUSIES

Adresse : Ville :

N°Tel : Profession..... Sexe : M/F

COTISATION D'ADHESION : +16 ans :30€ Moins de 16 ans :15€

REGLEMENT en espèces ou par chèque à l'ordre de : VTT BOUSIES « le Rayon d'Enfer »

A déposer sous enveloppe au trésorier ou au secrétariat accompagné du certificat médical de moins d'un an+
L'autorisation parentale pour les moins de 16 ans.

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) Mr/Mme..... autorise ma fille/mon fils à adhérer à l'Association de VTT
« Le Rayon d'Enfer », j'atteste avoir pris connaissance du règlement ci joint et que mon enfant est bien couvert par une
assurance responsabilité civile. Pour les moins de 16 ans les sorties se font sous la responsabilité des parents.

Fait à : Le :

Signature des parents obligatoire :



Bulletin d'adhésion

Non : Prénom : Date de Nais : .../.../...

59222 BOUSIES

Adresse : Ville :

N°Tel : Profession..... Sexe : M/F

COTISATION D'ADHESION : +16 ans :30€ Moins de 16 ans :15€

REGLEMENT en espèces ou par chèque à l'ordre de : VTT BOUSIES « le Rayon d'Enfer »

A déposer sous enveloppe au trésorier ou au secrétariat accompagné du certificat médical de moins d'un an+
L'autorisation parentale pour les moins de 16 ans.

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) Mr/Mme..... autorise ma fille/mon fils à adhérer à l'Association de VTT
« Le Rayon d'Enfer », j'atteste avoir pris connaissance du règlement ci joint et que mon enfant est bien couvert par une
assurance responsabilité civile. Pour les moins de 16 ans les sorties se font sous la responsabilité des parents.

Fait à : Le :

Signature des parents obligatoire :