



Zone de texte réservée au club :

- Demande de licence ou Renouvellement - catégorie 2016 :
 Certificat médical
 Type de licence :
(Prélicencié à cadet **XX€** / Junior **XX€** / 3è catégorie **XX€** / Pass'cyclisme **XX€** / Pass'loisir **XX€**)
 Règlement :

BULLETIN D'ADHESION SAISON 2015/2016

NOM :

PRÉNOM :

Sexe :

DATE DE NAISSANCE :

Adresse complète :

Tèl fixe :

+/- Mobile pilote :

Merci de préciser lisiblement le(s) mail(s), le club communiquant les infos par ce biais ainsi que par le site www.bmxneuville.com

Email mère :

Email père :

+/- Email pilote :

Personne à prévenir en cas d'urgence : M et/ou Me _____

Mobile mère :

Mobile père :

Autres coordonnées que vous souhaitez nous communiquer :

↳ Profession du père : _____ ↳ Profession de la mère : _____

Recommandations particulières que vous souhaitez nous signaler (allergies ou autre) :

Je souhaite venir m'entraîner :

- > En groupe **LOISIRS** **Mardi** 18h30-12h et/ou **Samedi** 14h-16h
- > En groupe **LOISIRS** **Vendredi** 18h30-20h et/ou **Samedi** 14h-16h
- > En session **ADOS ADULTES** **Mercredi** 18h30-20h et/ou **Samedi** 14h-16h
- > En groupe **ESPOIR** **Mercredi** 13h30-15h ou **Vendredi** 18h30-20h et/ou **Samedi** 14h-16h
- > En groupe **COMPETITEURS** (sous réserve de validation par le coach et le bureau)
Lundi 18h30-20h30 et **Judi** 18h30-20h30 et **Samedi** 10h-12h
- > En groupe **FEMININES COMPETITRICES** **Lundi** 18h30-20h et **Judi** 18h30-20h

Nous reconnaissons avoir pris connaissance du règlement intérieur ci-après.

Date : ____/____/____

Signatures pilote et parents précédée de la mention « Lu et approuvé » :

REGLEMENT INTERIEUR

L'adhérent au BMX NEUVILLE s'engage à respecter ce règlement **en le signant et à le faire lire à son enfant**. Il se met à jour de son adhésion et de sa licence.

Le pilote et les parents, s'il est mineur, s'engagent :

Pour sa sécurité :

1 - à porter obligatoirement:

- un casque intégral, des gants doigts longs,
- un pantalon toile dure et tee-shirt à manches longues

2 - à n'avoir qu'un seul frein arrière à son vélo, et des embouts à son guidon,

3 - à respecter les jours et horaires d'entraînement, la piste étant interdite en dehors des entraînements et sans la présence d'un dirigeant,

4 - à respecter les consignes des entraîneurs,

5 - à respecter les dirigeants, et tous les bénévoles du club,

6 - à mener le pilote à pied jusqu'à la piste (l'accès au chemin de halage en voiture est interdit par arrêté municipal) pour l'heure de début de séance et s'assurer qu'il y a bien un entraînement mais également à revenir le chercher à la piste 10 minutes avant la fin de l'entraînement afin de pouvoir échanger avec l'entraîneur si besoin.

Nous déclinons toute responsabilité en cas d'accident entre le portail de la piste et le parking.

Lors des compétitions :

- à avoir sa licence (impératif)
- à avoir une plaque conforme et lisible,
- à suivre les consignes des dirigeants présents
- à ne pas rouler sur la piste lorsqu'elle est déclarée fermée (sanction FFC).

INSCRIPTION AUX COURSES

Il faut IMPERATIVEMENT s'inscrire et s'acquitter de l'engagement aux courses avant la date butoir transmise par mail par la responsable des engagements du BMX NEUVILLE.

Le club ne fait pas l'avance des droits d'engagement.

Toute défection doit-être signalée au plus vite à la responsable des engagements.

MAILLOTS

Lorsque le pilote a acquis le maillot du club, il est conseillé de le porter durant les compétitions.

MATERIEL

Il est nécessaire de rendre à l'identique, et ce dès l'entraînement suivant, une pièce* de réparation fournie par le club lors des séances d'entraînements, stages, ou compétitions.

* principalement rustines, chambres à air, câbles de frein...

AUTORISATION DE SOINS

Si le pilote est mineur :

Responsable de l'enfant : (si le nom de la mère est différent de l'enfant, merci de le préciser)

NOM _____ PRENOM _____

Adresse (si différente de celle précisée au-dessus) :

Je soussigné(e) _____ en qualité de père/mère/tuteur autorise mon enfant _____ à participer aux entraînements de BMX et aux compétitions.

J'autorise les responsables du club à faire donner tous les soins ou faire pratiquer toute intervention chirurgicale à mon enfant en cas de nécessité constatée par un médecin.

Je m'engage à rembourser les frais médicaux et pharmaceutiques éventuels.

Date : ____/____/____

Signature :