



Président : Franck ROTH  
froth@sfr.fr  
06 68 34 50 85

Resp. Licences : Laurent FERSTLER  
laurent.ferstler@wanadoo.fr  
06 06 66 44 06

## FICHE D'INSCRIPTION EFV 2024

### **enfants à partir de 8 ans et jusqu'à 18 ans**

(Tarif "petit braquet" 72€ + maillot club Tarif Réduit 1ère inscription 28€ : soit total 100€)

Païement par chèque à l'ordre du Cyclo Club Morsbach

- Première inscription + maillot club  Licence fin de saison
- Renouvellement 72 €

### **Coordonnées de l'enfant:**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

N° de licence FFCT si renouvellement: \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

### **Autorisation parentale:**

Je soussigné \_\_\_\_\_

Tél portable : \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

**Autorise** mon enfant : \_\_\_\_\_ à pratiquer le cyclotourisme au sein du Cyclo club loisirs de Morsbach.

Et en tant que Responsable Légal (RL), je confirme :

- Avoir pris connaissance et respecter le règlement intérieur du club (1ère licence ou mise à jour),
- Avoir rempli l'autorisation de diffusion et la fiche médicale (1ère licence ou mise à jour),
- Avoir reçu, signé et transmis au Club la « Notice d'information » de l'assurance
- Autorise la communication par mail non caché aux adhérents du club **OUI - NON\***
- M'engage à récupérer mon enfant à la fin des séances ou l'autorise à rentrer seul
- J'accepte de recevoir les mails d'information de la fédération et ses structures

ou

Je fournis un Certificat médical de moins de 6 mois

J'atteste sur l'honneur avoir renseigné le questionnaire de santé de mon enfant (QS-SPORT MINEURS Cerfa N° 15699\*01) qui m'a été remis par mon club, avoir répondu par la négative à toutes les rubriques du questionnaire de santé et je reconnais expressément que les réponses apportées relèvent de ma responsabilité exclusive.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature :

\* entourer la réponse

Cocher la case



**À vélo tout est plus beau !**

