



www.biccrossclub-chablais.ch

Je, soussigné, autorise mon fils/ma fille :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

.....

Téléphone :

Mobile Mr :

Mobile Mme :

E-mail obligatoire :

à participer aux activités d'initiation au BMX organisées par le Biccross Club Chablais.

J'atteste, par la présente, de la couverture accidents et RC de mon enfant et décharge le comité, ainsi que les organisateurs et entraîneurs de toute responsabilité en cas d'accident consécutif à la pratique de ce sport.

Couverture accidents auprès de :

Couverture responsabilité civile auprès de :

Lieu, date et signature du représentant légal :

....., le.....

A RETOURNER à : Corine Rouiller, Rue Pré du Pont 29, 1868 Collombey

Pour les démissions, merci de le faire par écrit, courrier ou mail : webmasterbcc@gmail.com