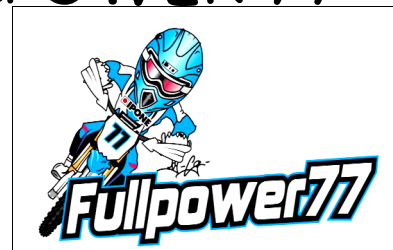


MOTO CLUB BRIE / FULLPOWER 77

SAISON 2020



FICHE D'INSCRIPTION

IDENTIFICATION DU PILOTE

NOM : _____

PRENOM : _____

AGE : _____ DATE DE NAISSANCE : ____/____/____

ALEGERGIE CONNU : _____

NOM DE VOTRE ASSURANCE RC (Responsabilité civile) : _____

N° Contrat : _____

RENSEIGNEMENTS SUR LES PARENTS / RESPONSABLE DU PILOTE MINEUR

RESPONSABLE :

AUTRE RESPONSABLE :

NOM : _____

NOM : _____

PRENOM : _____

PRENOM : _____

TÉLÉPHONE: _____

TÉLÉPHONE: _____

E-MAIL :

E-MAIL :

Je soussigné(e) M/Mme autorise l'enfant
..... à pratiquer le motocross /quad au
sein du Moto Club Brie / Fullpower 77 durant l'année 2020.

Pour valider mon inscription, joindre le règlement de la cotisation d'un montant de **20 €**.

Fait le/...../..... à Brie Comte Robert

SIGNATURE RESPONSABLE