



FICHE D'ADHÉSION - MAJEUR

SAISON 2027

photo du licencié
obligatoire

NOM: _____

Prénom: _____

Date de naissance: ____/____/____

Adresse: _____

Téléphone: _____

Mail: _____

Personnes à contacter en cas d'urgence:



Nom: _____ Prénom: _____

Lien avec le pilote: _____ Téléphone: _____



Nom: _____ Prénom: _____

Lien avec le pilote: _____ Téléphone: _____

Renseignements médicaux:

Allergies connues: _____

Traitement médical en cours: _____

Antécédents médicaux (asthme, épilepsie...): _____

Je soussigné(e) _____ autorise les responsables du club BMX Compiègne-Venette à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident ou d'urgence médicale me concernant, y compris mon transport vers un établissement de soins si la situation l'exige.

Date: ____/____/____

Signature: _____

Attestation de lecture du règlement intérieur et autorisation de droit à l'image:

Je soussigné(e) _____, atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur du Club BMX Compiègne Venette et m'engage à le respecter.

J'accepte également que des photographies et vidéos prises dans le cadre des activités du club (entraînements, compétitions, stages, manifestations et événements) puissent être utilisées et diffusées par le Club BMX Compiègne Venette sur ses différents supports de communication (site internet, réseaux sociaux, affiches, presse locale et autres supports promotionnels), à des fins non commerciales et de promotion des activités du club.

Toute adhésion au Club BMX Compiègne Venette vaut acceptation du règlement intérieur ainsi que de l'utilisation des photographies et vidéos réalisées dans le cadre des activités du club.

Date: ____/____/____

Signature: _____

Je soussigné(e) _____, certifie l'exactitude des renseignements fournis et déclare accepter les conditions d'adhésion au Club BMX Compiègne Venette, notamment le règlement intérieur et les dispositions relatives au droit à l'image.

Date: ____/____/____

Signature: _____