



Association Cernoise de Randonnées en Vélo tout terrain (A.C.R.V.)

FICHE D'INFORMATION ADHERENT

Saison :

Nota : La fiche doit être remplie avec des caractères en majuscule et de façon lisible, de manière à ce qu'il n'y ait pas d'erreur possible. Merci pour votre compréhension.

L'adhérent : M. ou Mme ou Mlle (rayer les mentions inutiles)

Nom :

Prénom :

Date de naissance : .../.../... Lieu : Dépt. :

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Tél : Portable :

Adresse Internet :

Des photographies et films vidéo sonores sont parfois réalisés, montrant l'adhérent, isolé ou en groupe, pratiquant son sport au sein de l'ACRV. Ces images ne sont utilisées que dans le cadre des activités de l'ACRV et de la FFCT

J'autorise la prise de vues sonores de l'adhérent dans le cadre des activités de l'ACRV, sans contre partie financière.

Je n'autorise pas la prise de vues de l'adhérent.

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) Mr ou Mme.....

Autorise mon fils - ma fille.....

à participer aux activités VTT de l'A.C.R.V.

L'adhérent se rend sur le lieu de rendez-vous défini dans la fiche d'informations et le quitte en fin d'activité : (cocher la case correspondant à la pratique retenue)

- Tout seul sans accompagnement de personne
- Avec un parent qui l'amène et vient le reprendre

Veuillez signaler les informations à caractère médical à connaître en cas de nécessité (allergie, asthme ; incompatibilité médicamenteuse, etc.) :

Si un changement de pratique, qu'il soit occasionnel ou permanent, doit avoir lieu, j'en informe l'ACRV par un mot écrit et signé.

Date :

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »