

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

VILLE :

CODE POSTAL :

TELEPHONE EN CAS D'URGENCE :

E MAIL :

	Horaire	Groupe	Moto	Tarif
Mercredi	Matin ou ap-midi	Initiat ou Perfect		
Samedi	Matin ou ap-midi	Initiat ou Perfect		
Mode de règlement :		Chèques	Espèces	
Licence/Cotisation :		OK ou a faire - N° licence (si ok):		
En 10 fois:				
1er Trimestre :				
2ème Trimestre :				
3ème Trimestre :				

**INFORMATION ACCES PISTE ET AUTORISATION PARENTALE**

**Je soussigné, Mme, Mr ..... Agissant en qualité de mère, père, tuteur, autorise mon enfant**

..... né le

..... à prendre part aux séances de l'Ecole de

**Compétition, réglementées et organisées par le Pôle Mécanique de la Montagne Noire.**

**Je certifie avoir été informé et avoir pris connaissance que l'accès aux zones d'évolutions et pistes n'est autorisés qu'aux personnes titulaires de la Formation de Commissaire de Piste, licenciées FFM et munies d'un gilet fluo agissant pour la sécurité des pratiquants sous l'autorité des moniteurs, toutes les personnes ne correspondant pas à ce profil se verront refuser l'accès.**

Fait à .....

Signature :

le .....