

## BULLETIN D'ADHESION A ZF GRAND PRIX SCHOOL 2020

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ADHÉRENT

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_ Age : \_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Adresse postale :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Numéro de licence : \_\_\_\_\_

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS

Nom et prénom du tuteur légal : \_\_\_\_\_

Adresse postale :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél. de la mère : Domicile : \_\_\_\_\_ Bureau : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Tél. du père : Domicile : \_\_\_\_\_ Bureau : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Adresse e-mail de la mère: \_\_\_\_\_

Adresse e-mail du père: \_\_\_\_\_

### AUTORISATION PARENTALE (A COMPLETER ET SIGNER)

Nous soussignés, Monsieur et Madame:

\_\_\_\_\_ autorisons notre fils / fille

\_\_\_\_\_ Agé(e) de \_\_\_\_ ans à participer aux formations de

conduite moto dispensées par ZF Grand Prix School pour la saison débutant le 1er janvier 2019 et se terminant le 31 décembre 2019.

Acceptons pour celle-ci / celle-ci les règles de vie nécessaire à la bonne marche du cycle de formation. L'autorisons à participer à toutes les activités programmées pendant la période indiquée précédemment, et autorisons le Président de ZF Grand Prix School à prendre en cas d'urgence, toutes les mesures nécessaires pour les interventions.

## REGLEMENT

Le règlement de la cotisation d'adhésion pour la saison 2020 est de 900 euros à régler par chèque ou virement en une seule fois, en deux fois ou en trois fois :  
Un versement de 900 euros à l'adhésion; Un acompte de 50% à l'adhésion soit 450 euros et le solde deux mois après soit 450 euros ou paiement en 3fois (soit 3x300€) avec deux mois d'intervalle maximum entre les paiements.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

## PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT AU PRESENT BULLETIN D'INSCRIPTION

- Photocopie de la carte vitale et/ou attestation vitale des parents ;
- Licence FFM ;
- Autorisation de prise en charge signée ;
- Copie des vaccins à jour.

« Lu et approuvé » signature des parents :

## AUTORISATION DE PRISE EN CHARGE

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ADHERENT ET LES PARENTS

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Adresse:

\_\_\_\_\_

Nom du père et de la mère :

\_\_\_\_\_

Tél. de la mère : Domicile : \_\_\_\_\_ Bureau : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Tél. du père : Domicile : \_\_\_\_\_ Bureau : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Adresse e-mail de la mère : \_\_\_\_\_

Adresse e-mail du père : \_\_\_\_\_

Numéro de sécurité sociale :

\_\_\_\_\_

### AUTORISATION DE PRISE EN CHARGE DES SOINS

Je soussigné \_\_\_\_\_ représentant légal de  
\_\_\_\_\_ autorise Mr FELLON Laurent à décider de la prise en charge  
médicale de mon enfant par les services de secours s'il le jugeait nécessaire.

Signature du père :

Signature de la mère :

## DROIT A L'IMAGE

Je soussigné \_\_\_\_\_ représentant légal de  
\_\_\_\_\_ Autorise l'utilisation de l'image de mon enfant, dans le cadre légal  
de la protection de l'enfance, aux fins de promotion de l'école ZF Grand Prix School, de réalisation  
de photos et de vidéo pédagogique et de souvenir.

Signature du père :

Signature de la mère :

## AUTORISATION DE TRANSPORT

Je soussigné \_\_\_\_\_ représentant légal de  
\_\_\_\_\_ autorise l'éducateur à conduire mon enfant sur le lieu de la  
formation ou de l'événement de ZF Grand Prix School.

Signature du père :

Signature de la mère :

