

## Stage préparation Challenge :



### **Catégorie :**

Tous les pilotes inscrits au Challenge France à Pernes les fontaines et Pont-Évêque

### **Date :**

Mardi 07 et Mercredi 08 Avril

### **Départ :**

Rendez-vous Mardi 7 Avril à 7h15, départ à 7h45  
Retour Mercredi 8 Avril vers 16h

**Lieu :** Piste de Pernes les fontaines et Piste de Pont-Évêque

**Logement :** Camping les rives de condrieux

**Encadrement :** Alexandre Granger (D.E)

### Au programme :

- Mardi : Découverte de la piste de Pernes les fontaines, travail technique et tactique
- Mercredi : Découverte de la piste de Pont Évêque, travail technique et tactique

### Prévoir :

- Repas tiré du sac le mardi midi
- Un change complet.
- Une chambre à air avec ses outils.
- Une bouteille d'eau.
- Affaire de pluie (selon le temps)
- Duvet et oreiller
- Affaires de toilettes



**Prix du stage :** 180 euros

**Nombres de places :** 18 places

***Le stage sera annulé s'il n'est pas complet***

***NB : En cas d'absence du pilote au stage, celui-ci sera remboursé uniquement sur présentation d'un certificat médical.***

### **Contact :**

Alexandre Granger : 06.37.20.51.07 coachlempdesalex@gmail.com

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Ces informations ont fait l'objet d'une déclaration à la CNIL et sont consultables et modifiables sur simple demande de votre part au mail suivant : [coachlempdesalex@gmail.fr](mailto:coachlempdesalex@gmail.fr)

Nom de l'adhérent : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Nom du père / mère si différent de celui de l'adhérent : .....

Adresse : .....

.....

Code Postal : ..... Ville : .....

.....

Tél Domicile : ..... Portable Père : .....

Portable Mère : .....

## RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Mon enfant est-il allergique (alimentaire ou médicamenteux) :

Oui, précisez le type : .....

Non

Mon enfant suit-il un traitement médical particulier :  Oui  Non

*(Si OUI, fournir le traitement accompagné de son ordonnance au Coach)*

Information complémentaire (si nécessaire) : .....

.....

.....

## AUTORISATIONS DIVERSES

Je soussigné(e) M. (Mme) ....., père, mère, responsable légal de l'enfant désigné ci-dessus,

A - autorise en cas d'urgence les responsables du LEMPDES BMX AUVERGNE à prendre toutes les mesures qu'ils jugeraient nécessaires pour préserver l'état de santé de mon enfant.  Oui  Non

B - autorise le LEMPDES BMX AUVERGNE à utiliser les photographies et vidéos de notre enfant dans le cadre de ses activités au sein du club (entraînement, compétition, animations...). Ces images pourront être diffusées au public (interne au club (trombinoscope), média (articles de presse - promotion), site internet...). Les photographies et vidéos ne seront ni communiquées à d'autres personnes, ni vendues, ni utilisées à d'autres usages.  Oui  Non

*Conformément à la loi, le libre accès aux données qui vous concernent est garanti. Vous pouvez à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et disposer du droit de retrait de ces données si vous le jugez utile.*

Rmq : En cas d'absence du pilote au stage, celui-ci sera remboursé uniquement sur présentation d'un certificat médical

A .....,

le .....

Signature du père, de la mère ou du responsable légal