

## Stage BMX/Karting :

**Date:** Mercredi 10 juillet: BMX / Karting Circuit Sarron

**Horaires :** 9h30 – 16h30



**ÊTRE AGÉ DE 7 ANS ET 1M30**

**Encadrant :** Arthur Garand et Alexandre Granger

*Contact :* 06.37.20.51.07 ou coachlempdesalex@gmail.com

### **Au programme :**

- Travail Technique
- Travail sur simulation de course
- Travail Tactique
- Activités

### **A prévoir :**

- - Bouteille d'eau
- - Une tenue pluie
- - Une tenue de sport

### **Repas tiré du sac**

**Prix : 50 EUROS**

***Stage annulé en dessous de 8 pilotes.***

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

Date limite d'inscription avec fourniture de l'ensemble des documents et du règlement :  
**07/07/2024 – 21h**

**IMPORTANT :** Aucune inscription ne sera validée si le dossier est incomplet au-delà de cette date  
Le dossier complet comprend le formulaire page 2 (dument rempli et signé) ainsi que le règlement établie sur la plateforme YAPLA

# 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 : .....

Participera au stage Road Trip de 4 jours suivant les modalités présentées au dossier.

## 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