Association sportive agréée Jeunesse et Sports, affiliée FFCT
06 75 76 56 44 06 50 36 24 07
vttitzuliak@free.fr vttitzuliak.free.fr
ANGLET. PYRENEES ATLANTIQUES.

FORMULAIRE D'ACCUEIL POUR UNE SORTIE D'ESSAI

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance : Pays Département Commune

Adresse postale :

Adresse internet :

Téléphone :

Coordonnées de la personne à prévenir en cas d'accident (Qualité, nom, prénom adresse postale, téléphone) :

Je reconnais avoir été avisé que ma participation « à l'essai » me permet de bénéficier d'une assurance en responsabilité civile fournie par le club VTT ITZULIAK, à l'exclusion de toute autre garantie dommages corporels, rapatriement, dommages au vélo.

Date : Signature :