BULLETIN D’INSCRIPTION “ NOCTURNE SESSION III »

Compétition du 22 septembre a Montauban

Bulletin à renvoyer impérativement avant le 17 septembre 2018 à

Montauban Trial Club – 16 av Gambetta 82000 Montauban – Tel : 0563919968

Nom/prénom :

Date de naissance : Club :

Numéro de licence FFC : Sans licence ou autre licence vélo trial :

**CATEGORIES 2018 (cochez une seule case)**

□ Poussins (2010 et après) □ Cadets (2002/2003) □ Masters ( +30ANS )

□ Pupilles (2008/2009) □ Juniors (2000/2001)

□ Benjamins (2006/2007) □ Séniors (99 et plus)

□ Minimes (2004/2005) □ Féminine à partir de (2004/2005)

**VOTRE RESERVATION :**

□ - Repas : paella, tarte aux pommes, 1/4 de vin ou bière ou soda. tarifs visiteurs : 8 € pour les enfants (- 10ans ) et 10 € pour les adultes.

Nombre de personnes : \_ \_ \_ \_ \_ \_

**DROITS D’INSCRIPTIONS DEVANT ARRIVER LE 17 SEPTEMBRE DERNIER DELAI**

**AVEC LE PAIEMENT**

(Chèque à établir à l’ordre du club organisant la course, le Montauban trial club)

**Licenciés FFC : 15 euros – non licenciés FFC : 28 euros**

Le droit d’engagement sera de 20 euros si le pilote s’engage le jour de l’épreuve

Pour les non licenciés FFC,les licences en cours de validité spécifiques à la pratique du cyclisme de compétition dans d’autres fédérations sportives ne seront prises que pour valeur de certificat médical, le compétiteur devra souscrire une carte à la journée disponible sur place au tarif de 8 euros.

Pour ceux qui n’ont aucune licence un certificat médical de l’année en cours autorisant la pratique du Vélo Trial en compétition **sera exigé.** Ils devront également souscrire une carte à la journée.

**POUR LES MINEURS / ACCORD PARENTAL**

Je soussigné(e) , ………………………………. .représentant légal de …………………………………

Autorise mon enfant à participer à la compétition de Vélo Trial du 22 septembre organisée par le Montauban Trial Club à qui je donne également tout pouvoir à pour autoriser les actes médicaux nécessaires en cas de blessure survenue à mon enfant lors de cette manifestation de trial.

Coordonnées téléphoniques du responsable légal : ……………………….

Le …………………………Signature :