

gants, bras et jambes couverts)

-> Les accompagnateurs restent à l'extérieur de la piste

A Signature

FICHE SANITAIRE 2025-2026

Licence FFC

(un possible réajustement sera possible en septembre en fonction des nouveaux tarifs de la

67€

LICENCE U7 à U17 en 2026

FFC)

| Je soussigné(e) | LICENCE Access 17+ | 85 € | | | |
|---|--|---------|--|--|--|
| (nom, prénom du père, ou de la mère ou du représentant légal) | LICENCE Open | 145€ | | | |
| Adresse: | Adhésion | | | | |
| | 1 entraînement loisir MERCREDI | 175€ | | | |
| N° domicile : | 1 entraînement loisir | 175 € | | | |
| | SAMEDI | | | | |
| N° travail : | 2 entrainements loisir | 225 € | | | |
| N° portable (PERE) | Formule compétiteur | 280 € | | | |
| N° portable (MERE) | Musculation | 150 € | | | |
| | Préparation physique | | | | |
| Profession du père : | personnalisée | 200 € | | | |
| Profession de la mère : | Réduction famille | -10€ | | | |
| | Tarif parent de 2 enfants et + | -50€ | | | |
| Adresse mail (EN MAJUSCULE) : | Chèque de réduction (pass | | | | |
| | sport, etc) | | | | |
| | TOTAL | | | | |
| Autorise mon fils/ma fille | | | | | |
| (nom/prénom du pilote) | ENTRAINEMENTS LOISIRS | | | | |
| (non) prenom du phote) | Mercredi/Samedi | | | | |
| | U7 1ere année : 9h45-11h00 (samedi u | niqueme | | | |
| | U7-U9 : 13h30-14h45 | | | | |
| Né(e) le | U11-U13 : 14h45-16h15 | | | | |
| | U15 et + : 16h15-18h00 | | | | |
| | ENTRAINEMENTS COMPETITEURS Mardi /Jeudi 18h30-20h30 | ١ | | | |
| A participer aux entraînements, aux compétitions ou | Samedi 11h00-13h00 | | | | |
| aux déplacements au sein du club. | | | | | |
| aux deplacements au sem du club. | Mercredi 18h00-19h00 | | | | |
| J'autorise les encadrants à pratiquer les soins ou toute intervention | chirurgicale urgente à mon enfant en car | s de | | | |
| nécessité constatée par un médecin. | emangioure argente a mon emant en out | o u c | | | |
| Contre-indications éventuelles ou observations diverses (allergies, n | naladies situation de famille | | | | |
| particulière) | | | | | |
| | | | | | |
| Prise de photo: Autorise N'autorise pas | | | | | |
| mon enfant à être photographié durant les entraînements ou course | es. | | | | |
| J'autorise à mon enfant à rentrer seul(e) : Autorise | N'autorise pas | | | | |
| POINTS ESSENTIFIS DIL REG | POINTS ESSENTIELS DU REGLEMENT | | | | |
| -> Toute personne qui roule sur la piste durant les horaires d'entraînements doit être licenciée FFC et | | | | | |
| adhérente au BMX Club de Grenoble | | | | | |

-> Tout pilote participant à l'entraînement doit respecter les horaires et être en tenue de BMX (casque,

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et j'en accepte les termes.

Date: Signature:

Règlement par chèque (1 seul chèque à l'ordre de BMX GRENOBLE ou par virement bancaire avec nom et prénom du pilote dans l'ordre de virement)



RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE

Titulaire BMX GRENOBLE

Domiciliation
SG ECHIROLLES MAIRIE (00999)
50 AV DU 08 MAI 1945
38130 ECHIROLLES

Référence bancaire

| 30003 | 00999 | 00037290430 | 70 |
|-------------|--------------|-------------|---------|
| Code banque | Code guichet | N° compte | CIÉ RIB |

IBAN : FR76 3000 3009 9900 0372 9043 070 BIC-ADRESSE SWIFT : SOGEFRPP