



BST BMX



FICHE DE
RENSEIGNEMENT
année 2025-2026

Le ou la pilote

Nom : Prénom :

date de naissance : sexe : ☐ F ☐ M

adresse :

ville : code postal :

téléphone :

Le (s) responsables légaux

responsable 1 :

Nom : Prénom :

qualité : ☐ Père - ☐ Mère - ☐ Autre

adresse :

ville : code postal :

téléphone :

adresse courriel :

responsable 2 :

Nom : Prénom :

qualité : ☐ Père - ☐ Mère - ☐ Autre

adresse :

ville :code postal :

téléphone :

adresse courriel :

En cas de divorce ou séparation

quel parent dispose de la garde du pilote :

Autre personne à contacter d'urgence

Nom : Prénom :

qualité :

adresse :

ville :code postal :

téléphone :

Renseignements copncernant le/la pilote

Allergies : ☐ Oui - ☐ Non

précisions :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

autres problèmes de santé à signaler :

.....
.....
.....
.....

Autorisations

1 - Atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis sur l'ensemble des pages

2 - Reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur consultable en ligne (www.bstbmx.fr) et m'engage à m'y conformer.

3 - autorise la réalisation de photographies et/ou vidéo de mon enfant et accepte qu'elles puissent être diffusées dans les médias du club (facebook, instagram).

En cas de refus, cocher cette case ☐

4 - Autorise l'équipe d'encadrement :

- A prendre en cas d'urgence les dispositions (de transport, d'hospitalisation ou d'interventions cliniques) jugées indispensables pour la santé de mon enfant, y compris le(s) faire transporter à l'hôpital le plus proche.

En cas de refus, cocher cette case ☐

Signature du pilote

Signature du ou des responsables légal(aux)