



VACANCES BMX – Découverte et perfectionnement

Du 19 au 23 juillet 2021

Stage ouvert à tous à partir de 8 ans:
Licenciés et non licenciés

Horaires:

8h30 à 9h30: Accueil

9h30 à 12h : Pratique sportive

12h à 13h30: Pause repas

13h30 à 16h30 : Pratique sportive

16h30 à 17h30 : Goûter/retour au calme

| | | |
|-----------------------|-----------------|-----|
| LUNDI 19/07 | BMX | BMX |
| MARDI 20/07 | BMX | BMX |
| MERCREDI 21/07 | VTT et Piscine* | |
| JEUDI 22/07 | BMX | BMX |
| VENDREDI 23/07 | BMX | BMX |

* Sous réserve des conditions sanitaires

A prévoir par le pilote:

* Repas (frigo et micro-onde à disposition)

* Vêtements de BMX (ou pantalon long/haut à manches longues et paire de gants)

* Vêtements de pluie

* Vêtements de rechange

* Tenue de sport pour les autres activités

* Vélo en parfait état et casque (possibilité de prêt par le club)

* Chambre à air en cas de réparation

| Tarifs: | 1 jour | 2 jours | 3 jours | 4 jours | 5 jours |
|-------------------|--------|---------|---------|---------|---------|
| Licenciés Bi Club | 25€ | 45€ | 60€ | 70€ | 75€ |
| Autre | 35€* | 55* | 70* | 80* | 85* |

*Non licenciés 2021 : Ajouter 16€ pour la couverture en assurance
L'inscription doit être accompagnée du règlement (ordre de chèques : Biclub chapellois)

Renseignements : 02-38-70-55-85 /
06-76-85-50-90 / biclub@orange.fr

FICHE D'INSCRIPTION

(A déposer ou à envoyer au plus tard le Samedi 26 juin 2021 au : Biclub Chapellois-Chemin de Vaussoudun 45380 La Chapelle St Mesmin)

NOM :Prénom :

Date de Naissance :

Adresse:

TEL :

PORT :

MAIL :

Personne à prévenir et numéro :

REGIME ALIMENTAIRE PARTICULIER:

Prise de traitement médical (accompagné de l'ordonnance):

.....

Allergies :

AUTORISATIONS PARENTALE:

Je soussigné(e) autorise mon fils ou ma fille à participer au stage BMX organisé par le Bi Club Chapellois.

J'autorise le responsable du stage à transporter mon enfant pour des activités à l'extérieur du site.

En cas d'accident survenant à mon fils ou ma fille, j'autorise le responsable du stage à prendre toutes les dispositions visant à préserver au mieux sa santé et à faire pratiquer toutes interventions médicales et/ou chirurgicales urgentes consécutives aux décisions prises par le corps médical local.

J'autorise / je n'autorise pas * mon enfant à être pris en photo dans le cadre de ce stage.

*rayer la mention inutile

| Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi |
|-------|-------|----------|-------|----------|
| | | | | |