

Paiement : argent comptant

chèque au nom **Drummondville Olympique**

Formulaire d'inscription BMX DRUMMOND

Athlète :

Nom : _____ Prénom : _____

Parents: _____

Date de naissance : _____ Âge au 31 décembre 2017 : _____

Adresse de résidence : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone / résidence : _____ Cellulaire : _____

Téléphone / travail : _____ Courriel : _____

Assurance-maladie: _____ Expiration: _____

Carte Accès Loisir : _____ Expiration : _____

Catégorie choisie :

Vélotrotteur : _____

Récréatif : _____

Compétitif : _____

Tarif : _____

Je, _____, déclare avoir pris connaissance des règlements 2017 de BMX Drummond et je m'engage à les respecter.

Signature : _____ Date : _____