

A RAMASSER SIGNÉ

Formulaire d'inscription  
BMX DRUMMOND

Athlète :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Parents: \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Âge au 31 décembre 2019 : \_\_\_\_\_

Adresse de résidence : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Assurance-maladie: \_\_\_\_\_ Expiration: \_\_\_\_\_

Carte Acces Loisirs : \_\_\_\_\_ Expiration : \_\_\_\_\_

Catérogie choisie :

Vélotrotteur

1 soir

2 soirs

Mercredis des crinqués

Tarif \* : \_\_\_\_\_

\*Frais d'affiliation à la FQSC et frais de bénévolat en sus

Je, \_\_\_\_\_, déclare avoir pris connaissance des règlements 2019 de BMX Drummond  
et je m'engage à les respecter. Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_