



Mayoraz Nathalie
Plan de la Croix
1982 Euseigne

MEMBRE TEAM-HERENS « Junior »

Nom :

Prénom :

Enfant de :

Date de naissance : (*jour-mois-année*)

Adresse :

N° postal / localité :

N° téléphone :

N° téléphone mobile :

Email :

Personne(s) de contact et téléphone en cas d'urgence :
.....

Remarque médicale ou autre :

J'ai contracté une assurance accidents avec rapatriement auprès de la compagnie d'assurance suivante :
(*nom de l'assurance*)

Règlement :

- Les participants doivent obligatoirement être assurés en accident et leurs familles doivent être au bénéfice d'une assurance RC.
- Le Team-Hérens décline toute responsabilité en cas de détérioration, de perte ou de vol de matériel et vélo.
- En cas de démission en cours d'année, la cotisation ne sera pas remboursée.
- Le Team Hérens se réserve le droit de refuser l'inscription d'un membre.
- **En inscrivant votre enfant, vous reconnaissez avoir pris connaissance des éléments ci-dessus et confirmez que votre enfant est au bénéfice d'une assurance RC.**

Signature des parents :