



FÉDÉRATION  
FRANÇAISE  
DE CYCLISME



**BMX PERNOIS**  
**Chemin de la Camarette**  
**84210 PERNES LES FONTAINES**

Venez vous préparer pour la 1<sup>ère</sup> manche de la coupe de Provence  
à Pernes les Fontaines (qui aura lieu le 21 février)

## MARDI 16 FEVRIER

PUPILLE ET MOINS

de 9 h 30 à 16 h00

## JEUDI 18 FEVRIER

BENJAMINS ET PLUS

de 9 h 30 à 16 h00

Inscrivez-vous sans attendre !... Les places sont limitées!

**TARIFS POUR LES PILOTES du CLUB de PERNES 15 €**

**TARIFS POUR LES PILOTES externes au CLUB de PERNES 20€**

(Chaque pilote devra prévoir son repas tiré du sac, qui n'est pas compris dans le prix)

Les bulletins d'inscriptions accompagnés de leurs règlements doivent être remis dernier  
délais le jour du stage

Les pilotes devront disposer de leur matériel et des équipements de sécurité, dont ils seront responsables.

Nous conseillons aux pilotes de prévoir le minimum nécessaire en cas de crevaison et de petits problèmes  
techniques.

inscription et renseignements : [leobmxpernes@free.fr](mailto:leobmxpernes@free.fr)

renseignements :  06.03.17.32.14

Siège social : Chez I. RECORDIER chemin de la Camarette – 84210 PERNES LES FONTAINES –

Piste : Route de Mazan - 84210 PERNES LES FONTAINES – Portable 06.74.92.71.05

Association Loi 1901 enregistrée à la sous-préfecture de Carpentras, le 05/04/97, sous le n° 1433 du J.O. du 10/05/97



FÉDÉRATION  
FRANÇAISE  
DE CYCLISME



**BMX PERNOIS**  
**Chemin de la Camarette**  
**84210 PERNES LES FONTAINES**

## BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_ Date de naissance: \_\_\_\_\_

club de: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

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

Téléphones 1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

## DECHARGE MEDICALE

Je soussigné, Madame, Monsieur \_\_\_\_\_

Père, mère ou tuteur légal de l'enfant \_\_\_\_\_, né(e) le \_\_\_\_\_  
autorise le responsable encadrant les entraînements et stages, à prendre toutes  
décisions concernant les soins d'urgence ou l'hospitalisation et le cas échéant, à faire  
pratiquer, sur avis médical, toutes interventions chirurgicales qui s'avèreraient  
urgentes.

Fait le \_\_\_\_\_, à \_\_\_\_\_

signature des parents :

les organisateurs se réservent le droit d'annuler en fonction de la météo et du nombre de participants.