

Les sorties :

Pour le VTT, les **dates, horaires et lieux des sorties** sont indiqués sur le calendrier prévisionnel des sorties
Une confirmation est envoyée par mail, le mercredi qui précède la sortie. Merci de signaler tout changement d'adresse mail.

La pratique du trial sur le terrain de Cinq Fonds est interdite en dehors de la présence d'un adulte encadrant de l'association Cycl'O₂'vent.

Route

Les membres route en fonction de leurs disponibilités se retrouvent souvent au rendez vous cycliste du rond point d'Ahuy, devant le magasin Casino à Fontaine les Dijon.

- ◇ Le lundi et le Vendredi le départ se fait à 13h45
- ◇ Le Mardi, Mercredi, Jeudi et Samedi, le départ est à 14h00.

◇ Le dimanche, pour les adhérents de la région de St Seine, les cyclistes souhaitant former un groupe pour une randonnée ou un entraînement cycliste, se retrouvent entre 8h45 et 9h sur le terrain communal de Bordes Bricard.

Contact par mail : contact@cyclo2vent.net
Courrier : Cyclo2vent. CCFSS
Place de l'église
21440 Saint-Seine-l'Abbaye.



2017-2018

Fiche d'inscription jeune: Renseignements avec autorisation parentale

Je soussigné

demeurant

Téléphone personnelTéléphone professionnel

Téléphone mobile :

Adresse Email :

autorise l'enfant :

Taille cuissard: Taille maillot:.....

à pratiquer le vélo au sein de l'association **Cycl'O₂'vent**
dont le siège se situe à :

Communauté de Communes Forêt Seine et Suzon
21440 – Saint-Seine-l'Abbaye.

autorise également les Encadrants du Club (Moniteur et Initiateurs) à prendre toute décision concernant les soins d'urgence, l'hospitalisation, ou à faire pratiquer toutes interventions chirurgicales qui s'avèreraient urgentes, sur avis médical, concernant l'enfant désigné ci-dessus, lors des activités organisées par l'association **Cycl'O₂'vent**.

Signature des responsables légaux

Renseignements concernant l'enfant

Nom et prénom :

Date de naissance

Numéro de Sécurité sociale :

Assurance extra scolaire :

Mutuelle : Numéro :

Groupe sanguin : Date du dernier rappel antitétanique :

Je déclare sur l'honneur, l'exactitude des renseignements fournis, et m'engage à signaler toutes modifications concernant l'état de santé de mon enfant, et à accepter les règlements en vigueur à **Cycl'O₂'vent**

J'autorise par la présente Cyclo2vent à diffuser les photographies prises lors des activités de l'association et sur lesquelles figure mon enfant.

Cette autorisation est valable :
pour l'édition de documents de communication
pour la publication sur le site internet de Cyclo2vent

Fait à Le

Signature des responsables légaux

Certificat médical

Nom du médecin traitant :

Adresse :

Téléphone :

Certifie que l'enfant
est apte à la pratique du cyclisme

Tampon
du médecin

Date, le / / 20.....

Signature du médecin

Rappel pour chaque sortie

- Le vélo doit être en bon état de fonctionnement : selle, freins, pneumatiques....
- La tenue doit être appropriée au conditions climatiques
- Port du casque obligatoire, gants et de lunettes sont fortement conseillées.
- Penser à sa gourde (remplie) et à un encas pour les petits creux.
- On peut avoir une chambre à air de rechange, de la colle et des rustines.....