



Le BMX CHAMPEY organise  
2 ou 3 journées de stage  
encadrées par :



## ASSOCIATION PINK PANTHER

**JEAN-RENAUD DUCOS DE LAHITTE** né le 26 février 1973

*Educateur Sportif diplômé d'Etat et Préparateur Physique depuis 1997*

*Professeur d'Education Physique et Sportive depuis 2003*

*Compétiteur BMX de Niveau International depuis 1988*

*Double Champion du Monde de BMX 20&24 2008/2019*

### Programme :

<b>Samedi 26 février</b>	<b>Ouvert à tous (tous niveaux)</b> Journée axée sur l'apprentissage de la technique
<b>Dimanche 27 février</b>	<b>Ouvert aux pilotes compétiteurs</b> Journée axée sur la compétition

**Attention : Inscription limitée à 20 pilotes par journée** mais l'ouverture d'une journée supplémentaire est possible le vendredi 25 février (selon le nombre d'inscriptions)

**Horaires :** matin 9h30 à 12h30 – après midi 13h30 à 16h30

**Tarif :** Pilote Champey                      Journée : 25€      Demi-journée : 15€  
Pilote extérieur                      Journée : 30 €      Demi-journée : 20 €

**Repas chaud** possible sur inscription uniquement au tarif de 5€

**Contact et Inscription : Érick SERVAIS**

Tél : 06 09 13 38 80 - Mail : [erickservais@icloud.com](mailto:erickservais@icloud.com)

# FICHE D'INSCRIPTION

**NOM**

**PRENOM**

CLUB

DATE DE NAISSANCE

ADRESSE

N° DE TELEPHONE PORTABLE

MAIL :

## Choix du stage :

Pour des questions d'organisation par niveau - Merci de nous préciser  
votre **disponibilité éventuelle pour vendredi 25/02** ☐ Oui ☐ Non

**Samedi 26/02**

☐ Matin

☐ Après Midi

☐ Journée

☐ Repas

**Dimanche 27/02**

☐ Matin

☐ Après Midi

☐ Journée

☐ Repas

**Montant Total :** ..... €

Règlement impératif avant la date du stage

(par chèque à l'ordre de BMX CHAMPEY, à envoyer à Érick SERVAIS 8 rue champs richard 70200 Clairegoutte, virement possible sur demande du RIB)

## FICHE SANITAIRE

Je soussigné(e) :  
agissant en qualité de :

**AUTORISE** mon fils/ma fille à participer au stage organisé par BMX CHAMPEY  
et encadré par Jean-Renaud DUCOS de LAHITTE qui se déroulera le ...

**AUTORISE** mon fils/ma fille à être filmé et/ou photographié lors du stage  
pour utilisation et diffusion à titre gratuit sur quelque support que ce soit.

**AUTORISE** le transport en milieu hospitalier et intervention chirurgicale  
nécessité par l'état de santé de mon enfant et prescrit par un médecin.

### JE JOINS A CETTE AUTORISATION :

N° SS : \_\_\_\_\_

Mutuelle des parents : \_\_\_\_\_

Assurance responsabilité civile en cours de validité : \_\_\_\_\_

Allergie : \_\_\_\_\_ Asthme : \_\_\_\_\_

Autre(s) : \_\_\_\_\_

Fait à « Lu et approuvé, bon pour accord »

Le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ SIGNATURE :