

FICHE D'INSCRIPTION KIDS

ÉTAT CIVIL DE L'ADHÉRENT :

Nom : Prénom :
Date de Naissance : Sexe : F M Âge :

COORDONNÉES DU RESPONSABLE LÉGAL :

Nom : Prénom :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Email : Tél Port :
Comment nous avez vous connus :

MÉTHODE DE PAIEMENT :

Site Internet Chèque* Virement Espèces**
* les chèques seront mis à l'encaissement une semaine avant le stage **chèque de réservation

INFORMATION STAGE DE PILOTAGE MOTO :

Expérience en moto :
(ex : tenir l'équilibre, passer les vitesses, autonomie, démarrage et arrêt seul, compétition, stage sur circuit de karting, etc...)
Niveau : Débutant Moyen Confirmé

STAGE(S) SÉLECTIONNÉ(S) : cocher le(s) stage(s)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> DIMANCHE 17 FÉVRIER 2019 : IRK Fréjus (83) | <input type="checkbox"/> DIMANCHE 30 JUIN 2019 : IRK Fréjus (83) |
| <input type="checkbox"/> DIMANCHE 17 MARS 2019 : Prestige Karting Le Luc (83) | <input type="checkbox"/> DIMANCHE 14 JUILLET 2019 : Prestige Karting Le Luc (83) |
| <input type="checkbox"/> DIMANCHE 31 MARS 2019 : IRK Fréjus (83) | <input type="checkbox"/> DIMANCHE 29 SEPTEMBRE 2019 : IRK Fréjus (83) |
| <input type="checkbox"/> DIMANCHE 05 MAI 2019 : Prestige Karting Le Luc (83) | <input type="checkbox"/> DIMANCHE 03 NOVEMBRE 2019 : IRK Fréjus (83) |

PACK SÉLECTIONNÉ(S) : cocher le(s) pack(s)

- PACK EXPÉRIENCE SCHOOL : 249 € ttc**
Moto HONDA + Combinaison FURYGAN + Casque SHOEI + Gants FIVE + Bottes TCX (chèque de caution de 1000 €)
Merci de préciser :
• Taille en cm : • Taille de casque :
• Pointure : • Taille des gants :
(si pointure inférieure au 36, vous munir de chaussures montantes)
- PACK COMPÉTITION : 159 € ttc**
Avec votre matériel personnel, ou vous avez la possibilité de le louer (voir encadré en bas de page)
• Type de moto : | Votre moto ne doit pas dépasser 25cv et pas plus de 90db

LOCATION : chèque de caution de 500 €

• Combinaison : 50 € | Taille en cm : Largeur d'épaules : Tour de taille :
• Casque : 50 € | Taille de casque :
• Bottes : 30 € | Pointure :
• Gants : 30 € | Taille des gants :

FICHE D'INSCRIPTION KIDS

Mesdames, Messieurs,

Merci de bien vouloir remplir votre fiche d'inscription et nous la faire parvenir au plus tôt par mail à :
thibaut.gourin@race-experience-school.fr

Pour les modalités de règlement de votre/vos inscription(s) :

- Pour les règlements par chèque (paiement et réservation) :
Merci de bien vouloir l'établir à l'ordre de RACE EXPERIENCE SCHOOL et de nous le faire parvenir à l'adresse suivante :

Race Expérience School
371, Rue Georges Besse - ZI la Palud
83600 Fréjus

Les chèques de réservation seront restitués le jour de la prestation

- Pour les paiements par virement

RIB :		RACE EXPRIENCE SCHOOL 1419 CHEMIN DE LA ROUQUAIRE 83600 BAGNOLS EN FORET	
CODE BANQUE	CODE AGENCE	N° COMPTE	CLÉ RIB
10096	18078	00022282901	20
AGENCE DE DOMICILIATION : CIC FRÉJUS COEUR DE VILLE			
IBAN : FR76 1009 6180 7800 0222 8290 120			
BIC : CMCIFRPP			

Nous vous rappelons que votre inscription sera effective à réception de votre paiement.

Point de rendez vous stage à Fréjus :

Karting Fréjus
Circuit International Racing Karting (IRK)
Chemin de Villeneuve
83600 FRÉJUS

Point de rendez vous stage au Luc :

Karting Luc
Circuit Prestige Karting
Route des Mayons
83340 LE LUC

L'entrée du circuit se trouve à quelques centaines de mètres, après le pont et l'entrée du grand circuit.

Pour vos stages, nous vous accueillons à partir de 07h30, autour d'un bon café et croissant, pour bien commencer la journée.

Il est impératif que les stagiaires soient présents, **au plus tard, à 08h00** pour débiter le stage. Celui ci se déroule de 09h00 à 14h30. Le temps de roulage est optimisé pour qu'il soit égal à une journée entière. Nous vous conseillons de prévoir un "casse croûte" sinon un snack sera mis à votre disposition (CIRCUIT DU LUC).

Nous restons à votre entière disposition pour tout renseignement complémentaire.

Bien cordialement,

RACE EXPERIENCE SCHOOL

FICHE D'INSCRIPTION KIDS

AUTORISATION PARENTALE et DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉS :

Je soussigné(e) :

Agissant en qualité de représentant de l'enfant mineur :

Nom :Prénom :

Date de naissance :

L'autorise à participer au(x) stage(s) de pilotage(s) organisé(s) par la **RACE EXPERIENCE SCHOOL** durant la saison 2018.

- déclare décharger de toute responsabilité **RACE EXPERIENCE SCHOOL**, organisateur de l'activité, concernant les blessures et dommages matériels ou corporels occasionnés ou subis par mon enfant, en cas de vol ou de perte de biens ainsi que toutes dégradations des sites pouvant lui être imputées.
- renonce également, dès aujourd'hui, à faire valoir toutes revendications, de quelques natures qu'elles soient, et notamment en cas d'accident, blessure, vol, dégâts sur les biens personnels ou autres, se produisant pendant et dans le cadre de la participation de mon enfant à la manifestation et de l'activité proposée.
- déclare avoir souscrit, à cet effet une assurance Responsabilité Civile, et maladie/accident, garantissant mon enfant contre tous sinistres, de quelques natures qu'ils soient, causés à mon enfant ou à des tiers de son fait, et que ce contrat d'assurance ne mentionne pas de clause contraire à ce qui a été précédemment déclaré.
- m'engage à faire renoncer mes assureurs à tout recours contre **RACE EXPERIENCE SCHOOL**.
- autorise tous médecins à pratiquer ou faire pratiquer toutes interventions médicales et/ou chirurgicales en cas d'urgence et/ou à prescrire tout traitement rendu nécessaire par l'état de santé de mon enfant.

Personne(s) responsable(s) ou à prévenir en cas d'urgence :

Médecin traitant :Téléphone :

- reconnais que **RACE EXPERIENCE SCHOOL** décline toute responsabilité en cas de vol, bris ou perte des biens personnels des participants pendant l'activité. Il incombe en conséquence à chaque participant, s'il estime nécessaire, de souscrire une assurance.
- reconnais que la présentation de cette autorisation et décharge de responsabilité dûment régularisée, est obligatoire et indispensable pour que mon enfant puisse participer à l'activité d'initiation de conduite Moto pour enfants.

Adresse des parents :

Numéro(s) de téléphone :

Caisse de sécurité sociale :

Numéro d'immatriculation :

Votre enfant est il allergique à certains médicaments :

Fait à....., le

Signature(s) des parents (précédée de la mention "Lu et Approuvé")