



FICHE D'INSCRIPTION

ÉCOLE DE PILOTAGE

ANNÉE 2025-2026

NOM

PRENOM

DATE DE NAISSANCE LIEU

ADRESSE

CODE POSTAL VILLE.....

N° TELEPHONE Fixe Portable.....

MAIL PARENTS@

PERSONNE A JOINDRE EN CAS D'URGENCE

N° TELEPHONE Fixe..... Portable 1

Portable 2

 REGLEMENT EN 1 FOIS	320 €	☐
 REGLEMENT EN 2 FOIS	160 € X 2	☐

Je soussigné, Madame, Monsieur responsable légal de l'enfant autorise le
Responsable du circuit ou le Moniteur de l'école de pilotage à prendre toutes les dispositions nécessaires
auprès du CHU le plus proche en cas d'accident.

Fait à , le SIGNATURE

[illegible]