



LIGUE BOURGOGNE FRANCHE-COMTÉ

FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU PROGRAMME NATIONAL VALIDATION DES ACQUIS TECHNIQUES ET CONNAISSANCES DE BASE MOTOCYCLISTES

Renseignements ci-dessous obligatoires pour l'enregistrement du Guidon

NOM : _____ Date de naissance : _____
Prénom : _____ N° de Licence (si déjà licencié) : _____
Adresse : _____
Code Postal : _____ Ville : _____
☎ : _____ @ : _____

Discipline pratiquée : Motocross Vitesse Enduro/Endurance TT Trial Autre

Zone souhaitée pour le passage du Guidon (département à entourer) :

LM BFC OUEST : 21, 58, 71 et 89
22 rue Paul Desjardins
89230 PONTIGNY
03 86 52 88 62 - lmbfc.ouest@lmbfc.com

LM BFC EST : 25, 39, 70 et 90
27 rue de la Sous-Préfecture
39100 DOLE
03 84 79 59 93 - lmbfc.est@lmbfc.com

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e), Mme, M
Demeurant à _____
Agissant en qualité de Père / Mère / Tuteur
Autorise mon enfant
Né (e) le _____ à _____
A prendre part au programme national de validation des acquis techniques et des connaissances
de base liée au motocyclisme et dégage entièrement la responsabilité de l'organisateur en cas
d'accident.

Fait à _____ le _____ Signature : _____

Partie réservée à l'Educateur :

Lieu de l'examen : _____ Date : _____
Nom et Prénom de l'Educateur : _____
Guidon obtenu : _____ Signature de l'Educateur : _____

**Formulaire à adresser à la Ligue de votre zone, accompagné d'un chèque de 30€ à l'ordre de
LM BFC**

(Sauf Guidon de Bronze = gratuit) et le document ci-dessous :

Tableau des points réalisés