



BULLETIN D'INSCRIPTION PARTICIPANT ET VEHICULE HANDI CAP SUR LE BUGEY des 26,27 et 28 septembre 2025

Merci de retourner ce bulletin rempli à l'adresse ci-dessous :
Gérard AJOUX - 5 rue Hector Berlioz – Résidence les Genêts – 69009 LYON
Ou mieux encore, de l'adresser par mail à handi-cap-sur-aventures@orange.fr

NOM	Prénom
Adresse complète :	
Tél mobile :	Courriel :
Marque véhicule :	Type :
Immatriculation :	Nb passagers (carte grise) :
Assurance :	N° police :
Nom assuré :	Adresse assuré :
N° permis de conduire / date :	

J'atteste que mon véhicule est à jour du contrôle technique réglementaire ☐

* J'autorise l'association à utiliser mon image dans ses documents de communication, ceux-ci pouvant également être utilisés par nos sponsors dans leur communication institutionnelle.

Fait à : le :

Signature :

* ☐ Je demande à l'association de ne pas utiliser mon image dans ses documents institutionnels et de communication

Ces informations recueillies sont nécessaires à votre participation. Elles pourront être communiquées sur demande aux autorités et à la MAIF compagnie d'assurance de l'association HCSA. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétariat de l'association.