

ORGANISATION D'UN STAGE EDUCATIF ET PERFECTIONNEMENT TRIAL

La Commission Trial de la Ligue Motocycliste Grand Est organise les **Samedi 11 et Dimanche 12 Décembre 2021**, un stage éducatif et perfectionnement à destination des pilotes trialistes. Les jeunes licenciés seront prioritaires.

Ce stage se déroulera au STANISLAS MOTO CLUB – Rue du Zénith - **MAXÉVILLE** (Dépt.54).
Le RDV est fixé à 9H00.

Le bulletin d'engagement est à retourner à :

Mme NADOT Marie

50 Rue Général METMAN

57050 METZ

Contact : 06 86 85 84 32 / marie.nadot@gmail.com

L'envoi de votre bulletin validera votre inscription.

MONITEURS : **Monsieur DAGNICOURT Benoit, Breveté d'État.**
Monsieur BERTHOU Richard, Breveté d'État.

REGLEMENT : Le coût du stage est fixé par participant à :
30 €/jour ou 50€ pour le week-end.
Le règlement se fera sur place. Si vous privilégiez un règlement par chèque, veuillez préciser le libellé à l'ordre de la LMGE.

OBLIGATIONS DU STAGIAIRE

- Le stagiaire doit être licencié auprès de la Fédération Française de Motocyclisme « FFM ».
- Le stagiaire s'engage à respecter le règlement ainsi que le code sportif de la FFM.
- Les équipements de sécurité devront systématiquement être portés par le stagiaire. Tout manquement à ce point verra le pilote se faire exclure du stage.
- Les participants s'engagent à respecter l'ensemble des consignes, notamment, en terme de sécurité, formulées par le moniteurs.
- **Pass sanitaire obligatoire**

FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU STAGE TRIAL DU 11 ET 12/12/2021

La Commission Trial de la LMGE organise les **Samedi 11 et Dimanche 12 Décembre 2021** au **STANISLAS MOTO CLUB à MAXÉVILLE (54)**, un stage éducatif et perfectionnement Trial à destination des pilotes trialistes.

Je souhaite m'engager la journée de stage du :

- Samedi 11 Décembre 2021
- Dimanche 12 Décembre 2021

PILOTE :

NOM : _____ Prénom : _____

Né(e) le : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Tél : _____ Mail : _____

LICENCE ET MACHINE :

Type : _____ N° : _____

Club : _____

Marque : _____ Cylindrée _____ Année : _____

AUTORISATION PARENTALE ou bien du responsable légal :

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Autorise _____ à participer au stage.

Date et lieu : _____

Signature :