



37 avenue du Président WILSON 79400 St MAIXENT L'ECOLE - Tél : 05 49 32 22 07 - Mail : [ecsr.du.pf@gmail.com](mailto:ecsr.du.pf@gmail.com)  
Siret : 838 619 443 00016 - Agrément : E18 079 0004 0 - Web : <http://www.ec-pf.com>

## Inscription AM (BSR)

**Date du AM : .../.../...**

**Nom et Prénom de l'élève :** .....

**Né (e) le :** ..... **à :** .....

**Adresse :** .....

**Code postal :** ..... **Ville :** .....

**Téléphone :** ..... **Portable :** ..... **Email :** .....

L'élève doit impérativement venir le jour de la formation avec son propre équipement adapté à la conduite d'un 2 roues (son propre casque homologué, blouson, Jean, gants homologués, bonnes chaussures, voir tenue de pluie le cas échéant)

**SANS CELA IL NE SERA PAS ACCEPTE EN FORMATION**

Pour rappel ces équipements doivent le protéger en cas de chute

## Autorisation parentale

**Je soussigné (e) :** .....

**Agissant en qualité de :** Père  Mère  Tuteur

**Adresse :** .....

**Code postal :** ..... **Ville :** .....

**Téléphone :** ..... **Portable :** ..... **Email :** .....

**Autorise mon enfant, Nom :** ..... **Prénom :** .....

**Né (e) le :** ..... **à :** .....

A participer au stage d'initiation à la conduite des cyclomoteurs, organisé par l'auto-école du Panier Fleuri.

### Personne à contacter en cas d'accident :

**Nom et Prénom :** .....

**Né (e) le :** ..... **à :** .....

**Adresse :** .....

**Code postal :** ..... **Ville :** .....

**Téléphone :** ..... **Portable :** .....

Autorise toute intervention médicale ou chirurgicale en cas d'accident : **OUI**  **NON**

**Fait à St Maixent l'école le :** ..... **Signature :**