



TEAM HAYABUSA FRANCE

2026 - 2027

FICHE D'INSCRIPTION

Du 1^{er} juin au 30 mai

- ☐
- Trésorier
-
- ☐
- Secrétaire
-
- ☐
- Classement

Fiche à retourner par mail ou messenger à : Stéphane FRESSE, contact@teamhayabusafrance.fr

Photo	Nom _____	Prénom _____	Date de naissance _____
	Adresse _____		
	Sexe ☐ M ☐ F		
	Code postal _____	Ville _____	
	Téléphone _____	Pays _____	
	Portable _____	Email _____	
Taille vêtement Haut	Position ☐ Pilote ☐ SDS ☐ Pïeton ☐ Accompagnant ☐ Enfant ☐ Autre..		
☐ S ☐ XL ☐ 4XL ☐ M ☐ XXL ☐ 5XL ☐ L ☐ 3XL ☐ ENFANT	Nom et prénom du PASSAGER ou pilote : _____		
Avez vous votre propre moto ? ☐ OUI ☐ NON Immat _____			
Cotisation annuelle : 15 €		Marque de Moto _____ Année moto _____	
Sur le site de la Team https://www.teamhayabusafrance.fr/		Modele de moto et cylindrée Hayabusa 1340 Haya Génération ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3	
Règlement <u>par PayPal</u> : paypal.me/TEAMHAYABUSAFRANCE		☐ STD ☐ Rallongée ☐ Trike ☐ Piste ☐ Quad ☐ Stunt ☐ Peint perso ☐ Side ☐ Turbo ☐ Cross ☐ Drag ☐ Autre	
Règlement <u>par Virement</u> : RIB sur demande		Faites vous partie d'un autre Club ? ☐ OUI ☐ NON Si oui lequel ? _____	
Règlement <u>par CB / ESP</u> Sur place uniquement		PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE	
CADRE RESERVÉ AU CLUB Cotisation annuelle Montant : Date : Paypal / Vrt / Cb / Ch / Esp		Nom _____ Prénom _____	
		Adresse _____	
		Code postal _____	
		Ville _____	
		Téléphone _____	
Attestation : Je soussigné(e) M./Mme*, pour moi-même déclare : - Avoir reçu les informations concernant les risques des activités motocyclistes - Certifier que mon véhicule et moi-même sommes couverts par un contrat d'assurance - Posséder un permis de conduire en cours de validité et un équipement de sécurité adapté (tenue complète : Au delà du cadre légal casque/gants). - M'engager à suivre les règles de conduite du code de la route et être en pleine connaissance des risques encourus en cas d'infraction au code de la route, notamment en matière de vitesse et de consommation d'alcool ou de stupéfiants. Je déclare avoir pris connaissance et accepter la charte de l'association Team Hayabusa France ainsi que les conditions d'inscription et atteste OUI/NON* être apte physiquement et mentalement à la pratique de la moto.			
Autorisation : Autorise OUI/NON* les médecins à pratiquer sur moi-même, tous soins médicaux et chirurgicaux qui en cas d'urgence paraîtraient nécessaire.			
Décharge : Par ailleurs je déclare dégager de toutes responsabilités le Club Team Hayabusa France et ses dirigeants en cas d'infraction à la législation routière de ma part, en cas d'incident ou accident de toute nature que ce soit ayant lieu dans le cadre de manifestations organisées par ces derniers et assure renoncer à toute action à leur encontre. J'ai lu attentivement la présente décharge et la signe en toute connaissance de cause.			
Fait à, le Signature			
*Rayer la mention inutile			

Team Hayabusa France - 981 Route du Mas Lacroix, 46200 PINSAC

<https://www.facebook.com/TeamHayabusaFrance><https://www.teamhayabusafrance.fr>

mail : contact@teamhayabusafrance.fr

Président (Stéphane) :

+33 678 28 68 28

Secrétaire et Trésorière (Isabelle) : +33 620 37 28 43