



TEAM HAYABUSA FRANCE

FICHE D'INSCRIPTION

RENOUVELLEMENT

Saison 2026 2027

Du 1^{er} juin au 30 mai

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 vetement Haut		Position ☐ Pilote ☐ SDS ☐ Pion ☐ Accompagnant ☐ Enfant ☐ Autre...																																											
☐ S ☐ XL ☐ 4XL ☐ M ☐ XXL ☐ 5XL ☐ L ☐ 3XL ☐ ENFANT		Nom et PASSAGER ou pilote : _____ Immat _____																																											
Avez vous votre propre moto ? ☐ OUI ☐ NON		Marque _____																																											
Modele et cylindrée _____		Année _____ Haya Gen ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3																																											
Cotisation annuelle : 15 €		Mode de paiement : Virement <u>Crédit Mutuel</u>																																											
Autres modes de règlement		Identifiant national de compte bancaire - RIB																																											
Sur le site de la Team https://www.teamhayabusafrance.fr/ PayPal : paypal.me/TEAMHAYABUSAFRANCE CB / ESP Sur place uniquement		<table border="1"><tr><td>Banque</td><td>Guichet</td><td>N° compte</td><td>Clé</td><td>Devise</td><td>Domiciliation</td></tr><tr><td>10278</td><td>06003</td><td>00021023901</td><td>61</td><td>EUR</td><td>CCM SAINT MAUR</td></tr><tr><td colspan="6">Identifiant international de compte bancaire</td></tr><tr><td colspan="6">IBAN (International Bank Account Number)</td></tr><tr><td>FR76</td><td>1027</td><td>8060</td><td>0300</td><td>0210</td><td>2390 161</td></tr><tr><td colspan="6">BIC (Bank Identifier Code)</td></tr><tr><td colspan="6">CMCIFR2A</td></tr></table>		Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise	Domiciliation	10278	06003	00021023901	61	EUR	CCM SAINT MAUR	Identifiant international de compte bancaire						IBAN (International Bank Account Number)						FR76	1027	8060	0300	0210	2390 161	BIC (Bank Identifier Code)						CMCIFR2A					
Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise	Domiciliation																																								
10278	06003	00021023901	61	EUR	CCM SAINT MAUR																																								
Identifiant international de compte bancaire																																													
IBAN (International Bank Account Number)																																													
FR76	1027	8060	0300	0210	2390 161																																								
BIC (Bank Identifier Code)																																													
CMCIFR2A																																													
PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE																																													
Nom _____		Prénom _____																																											
Adresse _____		Téléphone _____																																											
Code postal _____		Ville _____																																											
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