

B.C.M.R. DU 24 JUIN 2018 - BULLETIN D'ENGAGEMENT ADULTE SUR PLACE

(Pour l'inscription d'un mineur ou d'un groupe, demander le bulletin d'engagement spécifique aux personnes de l'accueil.)

BULLETIN A REMPLIR LISIBLEMENT EN LETTRES MAJUSCULES

ÉTAT CIVIL

NOM : _____

PRENOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____ / _____ / _____

SEXE (M/F) : _____

CODE POSTAL DU DOMICILE : _____

PAYS DU DOMICILE : _____

CLUB (COCHER LA CASE APPROPRIÉES ET COMPLÉTER LA LIGNE)

	NUMERO DU CLUB	NUMERO DE LICENCE		
<input type="checkbox"/>	FFCT			
			NOM DU CLUB	DPT OU PAYS
<input type="checkbox"/>	FFC			
<input type="checkbox"/>	UFOLEP			
<input type="checkbox"/>	AUTRE			

<input type="checkbox"/>	INDIVIDUEL
--------------------------	------------

PARCOURS CHOISI (informations obligatoires)

COCHER LA CASE :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	155 km 140 km	115 km	90 km	50 km	Marche
DROIT D'INSCRIPTION :	14,00 €	12,00 €	10,00 €	6,00 €	4,00 €
RÉDUCTION LICENCIÉ <u>FFCT</u> :	<u>-2,00 €</u>	<u>-2,00 €</u>	<u>-2,00 €</u>	<u>-2,00 €</u>	
TOTAL : =	=	=	=	=	=

SI LICENCIÉ FFCT : PRÉSENTER OBLIGATOIREMENT VOTRE LICENCE

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT

NOM : _____

PRÉNOM : _____

TÉLÉPHONE : _____

Je déclare accepter dans son intégralité le règlement des différents parcours

J'atteste sur l'honneur que je suis en condition physique suffisante pour effectuer le parcours que j'ai choisi et avoir pris connaissance du parcours et des consignes de sécurité

Fait le

Signature

Zone réservée à l'organisation