

CYCLO CLUB REMOIS

BULLETIN D'ENGAGEMENT RALLYE DES NEIGES 2019 UNIQUEMENT

NOM : _____ **PRENOM** _____

ADRESSE : _____

VILLE : _____ **CODE POSTAL :** _____

TEL : (personne à prévenir) _____

E-mail : _____

Licencié **OUI** **NON** (rayer la mention inutile)

CLUB : _____

N° Département du club : _____ **N° du Club :** _____

Fédération _____ **N° de Licence :** _____

RESPONSABLE : Péresse Gilbert 26 rue Belin 51100 Reims E-mail : jacbloyer1940@bbox.fr

Tél : 09 81 63 78 98 Mobile : 06 79 65 69 08

Conformément à l'article A.331-2 du code des sports rappelé dans l'arrêté du 24 novembre 2017 relatif aux manifestations sportives.

<< J'atteste sur l'honneur que je suis en condition physique suffisante pour effectuer 1, plusieurs ou les 13 parcours du Rallye des neiges organisés par le Cyclo Club Rémois du mois de janvier, février et mars 2019 et avoir pris connaissance des parcours et des consignes de sécurité >>

Fait à Reims le janvier 2019

Signature