

BULLETIN A REMPLIR LISIBLEMENT EN LETTRES MAJUSCULES

NOM : _____
 PRENOM : _____
 DATE DE NAISSANCE : _____ SEXE (M / F) _____
 CODE POSTAL : _____
 VILLE : _____
 PAYS : _____

COCHER LA CASE APPROPRIEE ET COMPLETER LA LIGNE

	N° CLUB	NOM CLUB	N° LICENCE	Dpt / pays
FFCT				
UFOLEP				
FSGT				
FFC				
AUTRE				
INDIVIDUEL				

Le parcours de 115 kms est réservé aux participants ayant plus de 17 ans

Le parcours de 90 kms est réservé aux participants ayant plus de 16 ans

- Informations obligatoires -

PARCOURS CHOISI	115 KMS	90 KMS	50 KMS	MARCHE
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DROIT D'INSCRIPTION	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €

Si LICENCIE FFCT : **PRESENTER OBLIGATOIREMENT LA LICENCE FFCT**

Je déclare accepter dans son intégralité le règlement des différents parcours

Signature :

Un adulte doit obligatoirement prendre la responsabilité d'accompagnement d'un mineur pendant toute la durée du parcours pour que l'inscription soit prise en compte

Cet adulte complète la partie suivante ci-dessous

Je soussigné (nom, prénom de l'adulte responsable) _____

agissant en qualité de _____, déclare accompagner

(nom, prénom du mineur) _____ pendant tout le B.C.M.R

du 28 Juin 2020 et décharge le C.C.R de toute responsabilité concernant sa sécurité

Signature de l'adulte responsable :

zone réservée à l'organisation