



LA CYCL'O ROBERT 2016 - 3eme édition
Dimanche 13 Novembre 2016
BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Date de naissance:..... Age :

Téléphone portable : Email :.....

Club :

Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom / Prénom :.....

Téléphone portable : Téléphone fixe :

Autorisation parentale pour les mineures

Je soussigné(e) M..... donne par la présente
 l'autorisation à de participer à la cyclo sportive : la
 CYCL'O ROBERT 2016.

A..... le.....

Signature

REGLEMENT DE « LA CYCL'O ROBERT 3^e EDITION »

Fournir un certificat médical de moins de 3 mois ou la photocopie de la licence en cours.

LA PARTICIPATION DE 10 € POUR LES LICENCIÉ(ES) ET DE 15 € POUR LES NON LICENCIÉ(ES)

Je m'engage à porter mon casque et à respecter le code de la route et les consignes particulières données par l'organisation.

Si j'abandonne, je dois le faire savoir obligatoirement aux organisateurs.

J'autorise les organisateurs à utiliser les images fixes sur lesquelles je pourrais apparaître à l'occasion de ma participation à la CYCL'O ROBERT 3^e EDITION.