



CYCLO CLUB VIAS



Randonnée Vira Revira

11 08 2024

| | | | |
|-------------------------|-----------------|---|----------|
| NOM : | Prénom : | H | F |
| Licencié FFCT 4€ | | Non licencié FFCT ou autre fédération 6€ | |
| N° de licence : | | Date de naissance : | |
| Club : | | Ville : | |

| | | | | | | | |
|-----------------|---------------|-------|--------------------------|-------|--------------------------|----|--------------------------|
| Parcours | Route | 81 km | <input type="checkbox"/> | 51 km | <input type="checkbox"/> | km | <input type="checkbox"/> |
| | VTT | km | <input type="checkbox"/> | km | <input type="checkbox"/> | km | <input type="checkbox"/> |
| | Gravel | km | <input type="checkbox"/> | km | <input type="checkbox"/> | km | <input type="checkbox"/> |

« J'atteste sur l'honneur avoir pris connaissance du questionnaire de santé et des règles d'or, d'être en condition physique suffisante pour effectuer le parcours que j'ai choisi et d'avoir pris connaissance des difficultés du parcours et des consignes de sécurité ».

Personne à prévenir en cas d'accident :

Téléphone :

Signature



CYCL CLUB VIAS



Randonnée Vira Revira

11 08 2024

| | | | |
|-------------------------|-----------------|---|----------|
| NOM : | Prénom : | H | F |
| Licencié FFCT 4€ | | Non licencié FFCT ou autre fédération 6€ | |
| N° de licence : | | Date de naissance : | |
| Club : | | Ville : | |

| | | | | | | | |
|-----------------|---------------|-------|--------------------------|-------|--------------------------|----|--------------------------|
| Parcours | Route | 81 km | <input type="checkbox"/> | 51 km | <input type="checkbox"/> | km | <input type="checkbox"/> |
| | VTT | km | <input type="checkbox"/> | km | <input type="checkbox"/> | km | <input type="checkbox"/> |
| | Gravel | km | <input type="checkbox"/> | km | <input type="checkbox"/> | km | <input type="checkbox"/> |

« J'atteste sur l'honneur avoir pris connaissance du questionnaire de santé et des règles d'or, d'être en condition physique suffisante pour effectuer le parcours que j'ai choisi et d'avoir pris connaissance des difficultés du parcours et des consignes de sécurité ».

Personne à prévenir en cas d'accident :

Téléphone :

Signature

