

| | |
|---|---------------------|
| CCMS 41 ^{ème} Randonnée des Fruits VTT | FICHE D'INSCRIPTION |
| | N° |
| Pour les mineurs, une autorisation parentale est exigée | |
| NOM : Prénom: né le: adresse: | |
| Sexe : Masculin <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> | |
| <u>Personne à prévenir en cas d'accident</u> Nom: Tél: | |
| FFCT N° de licence | |
| Tarifs : licenciés FFCT: 11€ autres: 14€ moins de 18 ans : 7€ Choisissez votre parcours et entourez le 13 km 28 km 47 km | |
| J'atteste sur l'honneur: - avoir pris connaissance du questionnaire de santé et des règles d'or - être en condition physique suffisante pour effectuer le parcours que j'ai choisi - avoir pris connaissance des difficultés du parcours et des consignes de sécurité. | |
| Le 01/09/24 SIGNATURE : | |

| | |
|---|---------------------|
| CCMS 41 ^{ème} Randonnée des Fruits VTT | FICHE D'INSCRIPTION |
| | N° |
| Pour les mineurs, une autorisation parentale est exigée | |
| NOM : Prénom: né le: adresse: | |
| Sexe : Masculin <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> | |
| <u>Personne à prévenir en cas d'accident</u> Nom: Tél: | |
| FFCT N° de licence | |
| Tarifs : licenciés FFCT: 11€ autres: 14€ moins de 18 ans : 7€ Choisissez votre parcours et entourez le 13 km 28 km 47 km | |
| J'atteste sur l'honneur: - avoir pris connaissance du questionnaire de santé et des règles d'or - être en condition physique suffisante pour effectuer le parcours que j'ai choisi - avoir pris connaissance des difficultés du parcours et des consignes de sécurité. | |
| Le 01/09/24 SIGNATURE : | |

| | |
|---|---------------------|
| CCMS 41 ^{ème} Randonnée des Fruits VTT | FICHE D'INSCRIPTION |
| | N° |
| Pour les mineurs, une autorisation parentale est exigée | |
| NOM : Prénom: né le: adresse: | |
| Sexe : Masculin <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> | |
| <u>Personne à prévenir en cas d'accident</u> Nom: Tél: | |
| FFCT N° de licence | |
| Tarifs : licenciés FFCT: 11€ autres: 14€ moins de 18 ans : 7€ Choisissez votre parcours et entourez le 13 km 28 km 47 km | |
| J'atteste sur l'honneur: - avoir pris connaissance du questionnaire de santé et des règles d'or - être en condition physique suffisante pour effectuer le parcours que j'ai choisi - avoir pris connaissance des difficultés du parcours et des consignes de sécurité. | |
| Le 01/09/24 SIGNATURE : | |

| | |
|---|---------------------|
| CCMS 41 ^{ème} Randonnée des Fruits VTT | FICHE D'INSCRIPTION |
| | N° |
| Pour les mineurs, une autorisation parentale est exigée | |
| NOM : Prénom: né le: adresse: | |
| Sexe : Masculin <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> | |
| <u>Personne à prévenir en cas d'accident</u> Nom: Tél: | |
| FFCT N° de licence | |
| Tarifs : licenciés FFCT: 11€ autres: 14€ moins de 18 ans : 7€ Choisissez votre parcours et entourez le 13 km 28 km 47 km | |
| J'atteste sur l'honneur: - avoir pris connaissance du questionnaire de santé et des règles d'or - être en condition physique suffisante pour effectuer le parcours que j'ai choisi - avoir pris connaissance des difficultés du parcours et des consignes de sécurité. | |
| Le 01/09/24 SIGNATURE : | |