

<b>CCMS</b> 41 <sup>ème</sup> Randonnée des Fruits <b>ROUTE</b>	FICHE D'INSCRIPTION
	N°
<i>Pour les mineurs, une autorisation parentale est exigée</i>	
<b>NOM :</b> ..... 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	.....
<b>Tarifs : licenciés FFCT: 11€ autres: 14€</b> <b>moins de 18 ans : 7€</b> <i>Choisissez votre parcours et entourez le:</i> <b>P1 40km / P2 72km / P3 95km / P4 95plus / P5 110km</b> 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 <b><u>SIGNATURE :</u></b>	

<b>CCMS</b> 41 <sup>ème</sup> Randonnée des Fruits <b>ROUTE</b>	FICHE D'INSCRIPTION
	N°
<i>Pour les mineurs, une autorisation parentale est exigée</i>	
<b>NOM :</b> ..... 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	.....
<b>Tarifs : licenciés FFCT: 11€ autres: 14€</b> <b>moins de 18 ans : 7€</b> <i>Choisissez votre parcours et entourez le:</i> <b>P1 40km / P2 72km / P3 95km / P4 95plus / P5 110km</b> 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 <b><u>SIGNATURE :</u></b>	

<b>CCMS</b> 41 <sup>ème</sup> Randonnée des Fruits <b>ROUTE</b>	FICHE D'INSCRIPTION
	N°
<i>Pour les mineurs, une autorisation parentale est exigée</i>	
<b>NOM :</b> ..... 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	.....
<b>Tarifs : licenciés FFCT: 11€ autres: 14€</b> <b>moins de 18 ans : 7€</b> <i>Choisissez votre parcours et entourez le:</i> <b>P1 40km / P2 72km / P3 95km / P4 95plus / P5 110km</b> 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 <b><u>SIGNATURE :</u></b>	

<b>CCMS</b> 41 <sup>ème</sup> Randonnée des Fruits <b>ROUTE</b>	FICHE D'INSCRIPTION
	N°
<i>Pour les mineurs, une autorisation parentale est exigée</i>	
<b>NOM :</b> ..... 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	.....
<b>Tarifs : licenciés FFCT: 11€ autres: 14€</b> <b>moins de 18 ans : 7€</b> <i>Choisissez votre parcours et entourez le:</i> <b>P1 40km / P2 72km / P3 95km / P4 95plus / P5 110km</b> 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 <b><u>SIGNATURE :</u></b>	