



NOM.....PRENOM.....

DATE DE NAISSANCE.....

SEXE

 M  F

VILLE ..... CODE POSTAL .....

ADRESSE MAIL.....

CLUB .....N°LICENCE FFCT.....

Activité ChoisieMarche  route Gravel  VTT 

Circuit de .....km

Je soussigné (e).....

-déclare avoir pris connaissance et accepté le règlement.

-dégage les organisateurs de toute responsabilité en cas de dommage corporel ou matériel ou tout autre litige me concernant ou concernant des tiers.

-atteste sur l'honneur que je suis en condition physique suffisante pour effectuer le parcours que j'ai choisi, et avoir pris connaissance du parcours et des consignes de sécurité.

-atteste que mon VAE est conforme à la réglementation française applicable

➤ Fait à Sillingy le Signature

NOM.....PRENOM.....

DATE DE NAISSANCE.....

SEXE

 M  F

VILLE ..... CODE POSTAL .....

ADRESSE MAIL.....

CLUB .....N°LICENCE FFCT.....

Activité ChoisieMarche  route Gravel  VTT 

Circuit de .....km

Je soussigné (e).....

-déclare avoir pris connaissance et accepté le règlement.

-dégage les organisateurs de toute responsabilité en cas de dommage corporel ou matériel ou tout autre litige me concernant ou concernant des tiers.

-atteste sur l'honneur que je suis en condition physique suffisante pour effectuer le parcours que j'ai choisi, et avoir pris connaissance du parcours et des consignes de sécurité.

-atteste que mon VAE est conforme à la réglementation française applicable

➤ Fait à Sillingy le Signature