



Fédération Française de Cyclotourisme

NOM.....PRENOM..... DATE DE NAISSANCE..... SEXE (M/F) VILLE.....CODE POSTAL.....

ADRESSE MAIL.....

CLUB.....N°LICENCE FFCT.....

PARCOURS CHOISI

- MARCHE: 7 KM 14 KM
VTT: 10 KM 20KM 30KM 40 KM 50 KM
CYCLO: 42 KM 72 KM 87 KM 104 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



Fédération Française de Cyclotourisme

NOM.....PRENOM..... DATE DE NAISSANCE..... SEXE (M/F) VILLE.....CODE POSTAL.....

ADRESSE MAIL.....

CLUB.....N°LICENCE FFCT.....

PARCOURS CHOISI

- MARCHE: 7 KM 14 KM
VTT: 10 KM 20KM 30KM 40 KM 50 KM
CYCLO: 42 KM 72 KM 87 KM 104 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

