

Cyclo Club Eybens-Poisat

Nom :

Prénom :

Né le : Sexe : M F

Licencié FFCT : N° Licence

N° Fédéral club :

Non licencié FFCT :

Adresse mail :

Parcours Route : 40 Km 80 Km

92 Km 116 Km

Parcours VTT : 22 Km 26 Km

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

Avoir lu le règlement de la randonnée.

Les photos prises lors de la randonnée seront disponibles sur le site du club.

Signature :

Personne à prévenir en cas d'accident

N° Téléphone :

