

# PROGRAMME

## RAIDS 85 et 100KMS

A partir de 16 ans avec autorisation parentale pour les mineurs.

(voir formulaire de pré-inscription)

**Accueil** : à partir de **7H30**

Salle de la Galerne  
Route de Nantes

**Départ** : à **8H00 Précise**

**Tarif inscriptions :**

**100 kms 15 €** Plateau Repas compris

**85 kms 10 €** sans Plateau Repas

**2 Euros** de réduction si vous êtes pré inscrits

Un tee- shirt sera remis gracieusement à tous les participants du **RAID** ainsi qu'une **plaque de cadre** personnalisée.

### CIRCUIT

Pour élite confirmée et gros mollets !!!

Dénivelé positif cumulé.

**1500 m. (85 kms) et 1850 m. (100 kms)**

## RANDONNEES

### 25 – 40 – 60 KMS

**Accueil** : à partir de **8H00**

Salle de la Galerne  
Route de Nantes

**Départ libre de 8H30 à 9H30.**

**Tarif inscriptions :**

Adulte **6 Euros**

Jeune de –de 14 Ans **3 Euros**

Possibilité de plateau repas **5 Euros**

### CIRCUITS

Familial : **25 kms**

Chevronné : **40 kms**

Diplômé : **60 kms**



## RANDONNEE PEDESTRE

**Tarif inscriptions : 4 Euros**

POUR TOUS RENSEIGNEMENTS ☎ 02-51-47-37-71

### INFOS

★ Jus de fruit ou café + brioche offert au départ

★ De 1 à 5 ravitaillements suivant les circuits

★ Poste de lavage vélos

★ Douches



### PLATEAU REPAS ( 5 Euros)

(Possibilité apéritif + 1.5 Euros)

Crudités

Plat du jour

Fromage

Fruit

(Café + 0.8 Euro)



# REGLEMENT

⇒ Parcours à allure libre.

⇒ Port du casque vivement conseillé  
(pour la randonnée VTT)

⇒ Respect du code de la route, et de la nature

⇒ Randonnée ouverte aux enfants sous la responsabilité des parents.

⇒ Les organisateurs déclinent toute responsabilité en cas d'accident, de vol ou de dégradation.

## FORMULAIRE de PRE-INSCRIPTION

### RAIDS VTT 85 et 100 KMS

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Sexe :  Masculin  Féminin Age : .....ans

Raid (13 Euros)  100kms (8 Euros)  85kms.

#### AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné..... autorise mon enfant.....  
a participer au raid VTT 85 ou 100kms sous mon entière responsabilité.

Signature des parents ou du tuteur légal :  
.....

Fait à : ..... le : .....

Signature :

A renvoyer avec votre règlement à l'ordre d' **AIZENAY V.T.T**

Avant le 10 juillet 2009 chez :

**Stéphane BAUDRY - 12 rue Barillon - 85190 AIZENAY**

**POUR TOUS RENSEIGNEMENTS :**

Stéphane au 09-79-31-55-67 ou cathiesteph.baudry@orange.fr