

## AUTORISATION PARENTALE

### EQUIPIER N°1 :

Je soussigné Mr ou Mme :

.....

Autorise mon enfant:

Nom.....Prénom.....

A participer à la course d'endurance VTT et autorise les organisateurs aux urgences nécessaires.

Date et Signature:

Fait à : .....

### EQUIPIER N°2:

Je soussigné Mr ou Mme :

.....

Autorise mon enfant:

Nom.....Prénom.....

A participer à la course d'endurance VTT et autorise les organisateurs aux urgences nécessaires.

Date et Signature:

Fait à : .....

### EQUIPIER N°3 : Equipier obligatoire pour les 13/14 ans .

Je soussigné Mr ou Mme :

.....

Autorise mon enfant:

Nom.....Prénom.....

A participer à la course d'endurance VTT et autorise les organisateurs aux urgences nécessaires.

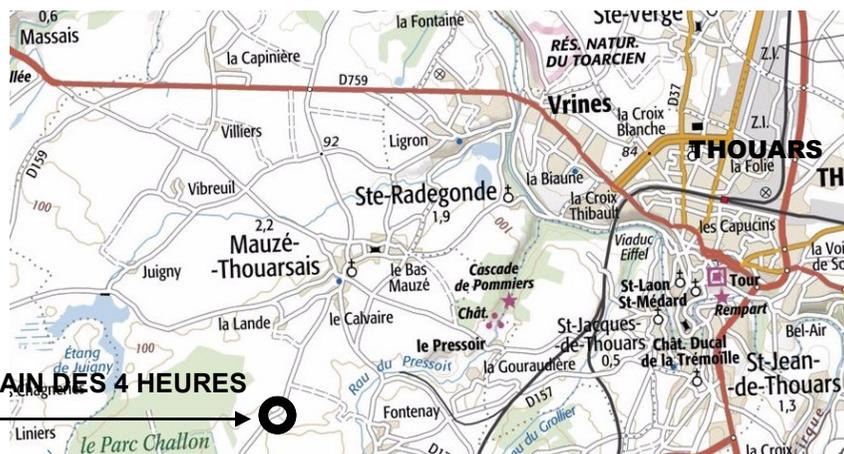
Date et Signature:

Fait à : .....

## PLAN D'ACCES

Route D158, 79100 Mauzé-Thouarsais

Latitude : 46.958706 | Longitude : -0.289952



TERRAIN DES 4 HEURES

## MAUZE-THOUARSAIS 79

23 SEPTEMBRE 2017

**OUVERT A TOUS  
licenciés ou non**

# 4 heures VTT

Horaires:

11h-12h : Course Enfants de 7 à 12 ans.

14h-18h : Course Adultes.

**Course d'endurance de 4 heures à Vélo Tout Terrain.**

**LIMITE A 60 EQUIPES**

⌘ Course par équipe de 1 à 3 en relais libre.

⌘ **La catégorie en SOLO EST OUVERTE AU PLUS DE 18 ANS**

⌘ Course par équipe de 3 en relais libre pour les 13/14 ans sur les 4 hoo.

⌘ Remise des plaques de cadre à partir de 10 h00 pour la course du matin et 11h30 pour la course de l'après midi.

⌘ Briefing à 10h50 pour les 1h. Et 13h50 pour les 4 h

⌘ Engagement par personne :

Pour les inscriptions **avant le 19 SEPTEMBRE 2017**

**TARIF:**

**8 €** pour les licenciés UFOLEP.

**13 €** pour les non licenciés (autres fédés)

**5 €** pour les - 16 ans

Compétition VTT UFOLEP 79  
MANCHE INTER-DEPARTEMENTALE  
16 - 17 -79 -86

Organisation : MAUZÉ SPORT NATURE

## INSCRIPTION :

Nom de l'équipe : .....

Catégorie :  SOLO (Réservée + 18ANS)  DUO  TRIO (Obligatoire 13/14ans)

Contact de l'équipe (capitaine):

Nom :..... Prénom:.....

Tél: ..... Email : .....

Adresse : .....

Je soussigné ....., capitaine de l'équipe susnommée, reconnais avoir pris connaissance du règlement des « 4 HEURES VTT » édition 2017 et en accepte les termes. Je certifie que tous les membres de l'équipe en ont pris connaissance et qu'ils en acceptent les termes. L'inscription sera valide à réception du dossier d'inscription complet ainsi que du règlement par chèque à l'ordre de l'association « MAUZE SPORT NATURE»

Date et signature :

## REGLEMENT :

La course est uniquement réservée aux VTT

Les relais s'effectuent par l'échange d'un brassard entre les équipiers, dans la zone prévue à cet effet.

En cas de problèmes mécaniques ou autres, le coureur doit obligatoirement rester sur le circuit pour rejoindre la zone technique.

Un coureur sans brassard, sans dossard, ou sans casque sur le circuit, disqualifie l'équipe.

Les enfants qui participent, le font sous la responsabilité parentale.

Le port du casque rigide est obligatoire.

Les participants s'engagent à respecter toutes les décisions de la direction de course.

Le certificat médical avec la mention (**PRATIQUE DU VTT EN COMPETITION**) est obligatoire pour les non licenciés le jour de l'épreuve ainsi qu'une autorisation parentale pour les mineurs.

Présentation obligatoire de la licence le jour de la course.

## RENSEIGNEMENT:

Romain ☎ 06 76 53 20 93

Rémy ☎ 06 60 38 20 07

mauzesportnature@laposte.net

Bulletin d'engagement à retourner à:

SIMON JEREMY

132 AVENUE EMILE ZOLA

79100 THOUARS

Chèques libellés à : Mauzé Sport Nature

~~Imprimer par nos soins, Ne pas jeter sur la voie publique~~

# N°

Réservé à l'organisation

## Composition de l'équipe

(BULLETIN DISPONIBLE SUR LE SITE INTERNET UFOLEP 79)

Course Enfant 7 –12 ans 1h00  Course 4h00  
 De 11h –12h00  De 14h-18h00

### IMPORTANT:

- Pour les licenciés, fournir une copie de la licence et du carton compétiteur avec le bulletin d'inscription.
- Pour les non licenciés, fournir un certificat médical pour la pratique du VTT en compétition.
- Pour les mineurs, fournir une autorisation parentale.
- Course en solo réservée pour les + de 18 ANS.

Nom de l'équipe:

EQUIPIER	NOM	PRENOM	ANNEE DE NAISSANCE	ADRESSE MAIL	NON LICENCIE FFCT/FFC	N° LICENCE UFOLEP
CAPITAINE (SOLO UNIQUE- MENT + 18 ANS)						
EQUIPIER 2						
EQUIPIER 3 (OBLIGATOIRE 13 /14 ANS)						