



JE RESPECTE LES  
MESURES  
SANITAIRES EN  
VIGUEUR LIEES AU  
COVID.

## RANDONNEE VTT

- Circuit 45 KMS  
 Circuit 30 KMS

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....  
.....

Mail : .....@.....

Club : .....

Port du casque obligatoire - Respect de l'environnement et du code de la route. Le **SOREZE VELO CLUB** décline toute responsabilité en cas de perte ou vol pouvant survenir lors de cette randonnée.

« Lu et approuvé » Signature :



JE RESPECTE LES  
MESURES  
SANITAIRES EN  
VIGUEUR LIEES AU  
COVID.

## RANDONNEE VTT

- Circuit 45 KMS  
 Circuit 30 KMS

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....  
.....

Mail : .....@.....

Club : .....

Port du casque obligatoire - Respect de l'environnement et du code de la route. Le **SOREZE VELO CLUB** décline toute responsabilité en cas de perte ou vol pouvant survenir lors de cette randonnée.

« Lu et approuvé » Signature :



JE RESPECTE LES  
MESURES  
SANITAIRES EN  
VIGUEUR LIEES AU  
COVID.

## RANDONNEE VTT

- Circuit 45 KMS  
 Circuit 30 KMS

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....  
.....

Mail : .....@.....

Club : .....

Port du casque obligatoire - Respect de l'environnement et du code de la route. Le **SOREZE VELO CLUB** décline toute responsabilité en cas de perte ou vol pouvant survenir lors de cette randonnée.

« Lu et approuvé » Signature :