

**RANDO DES LACS « MERCIER DAVID » VTT CYCLO et MARCHÉ**

Bulletin d'engagement – Dimanche 2 juin 2024

(A envoyer avant le 21 mai à V Stauffer 5 rue Mondon 54300 Marainviller ou sur place)

Chèque à l'ordre du CC VTT Badonviller

Mme, Melle

Mr

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Numéro de Tél Portable : \_\_\_\_\_

E-mail en LETTRES capitales : \_\_\_\_\_

VTT 10 Km

Route 30 Km

VTT 20 Km

Route 60 Km

Marche 5 km

VTT 35 Km

Route 90 Km

Marche 12 Km

VTT 45 Km

Route 120 Km

Marche 18 Km

VTT/CYCLO  Adulte 8 €  Moins de 18 ans : 5 €

Numéro Licence **FFCT** UNIQUEMENT N° : \_\_\_\_\_

VTT/CYCLO  licencié FFCT : 6 €  Moins de 18 ans : 0€

MARCHÉ  Adulte 6 €

Moins de 18 ans : 5€

NOM DU CLUB : \_\_\_\_\_

Cadeau à tous les inscrits par courrier avant le 21 mai 2024

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

Signature des parents

*Obligatoire pour les mineurs*

Fait le : \_\_\_\_\_

Signature

**RANDO DES LACS « MERCIER DAVID » VTT , CYCLO et MARCHÉ**

Bulletin d'engagement – Dimanche 2 juin 2024

(A envoyer avant le 21 mai à V Stauffer 5 rue Mondon 54300 Marainviller ou sur place)

Chèque à l'ordre du CC VTT Badonviller

Mme, Melle

Mr

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Numéro de Tél Portable : \_\_\_\_\_

E-mail en LETTRES capitales : \_\_\_\_\_

VTT 10 Km

Route 30 Km

VTT 20 Km

Route 60 Km

Marche 5 km

VTT 35 Km

Route 90 Km

Marche 12 Km

VTT 45 Km

Route 120 Km

Marche 18 Km

VTT/CYCLO  Adulte 8 €  Moins de 18 ans : 5 €

Numéro Licence **FFCT** UNIQUEMENT N° : \_\_\_\_\_

VTT/CYCLO  licencié FFCT : 6 €  Moins de 18 ans : 0€

MARCHÉ  Adulte 6 €

Moins de 18 ans : 5 €

NOM DU CLUB : \_\_\_\_\_

Cadeau à tous les inscrits par courrier avant le 21 mai 2024

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

Signature des parents

*Obligatoire pour les mineurs*

Fait le : \_\_\_\_\_

Signature