

## SORTIES DÉCOUVERTES DU CYCLOTOURISME

Sortie du ..... au ..... Club n° .....

Nom du responsable des sorties : .....

### Participant

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....

Adresse : ..... Code postal :

Ville : ..... Tél. : .....

Email : .....

Pendant la sortie, je suis assuré(e) par le club.

Je m'engage à observer le *Code de la route* en toutes circonstances.

Tout jeune de moins de 18 ans sera obligatoirement accompagné de l'un de ses deux parents ou de son tuteur.

#### Personne à prévenir en cas d'accident

Nom : .....

Prénom : .....

Téléphone : .....

#### Problèmes d'ordre médical éventuels

.....  
.....  
.....  
.....

#### Signature (obligatoire)