FÉDÉRATION FRANÇAISE DE CYCLOTOURISME

FICHE D'INSCRIPTION

SORTIES DÉCOUVERTES DU CYCLOTOURISME

Sortie du 12/04/2025 au 28/04/2025 Club n° 05109

Nom du responsable des sorties : Alain RAISON

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)