

La Luis OCAÑA

Bulletin d'engagement individuel

Parcours A 150 km	Parcours B 100 km	Parcours C 55 km
<input type="checkbox"/> avec repas 25 €	<input type="checkbox"/> avec repas 25€	<input type="checkbox"/> avec repas 15 €
<input type="checkbox"/> sans repas 18 €	<input type="checkbox"/> sans repas 18 €	<input type="checkbox"/> sans repas 5 €
Réduction : 1€ licenciés (es) FFC		
Repas supplémentaires :x 11 € =.....€		
Si engagement sur place : +3 €		
TOTAL GENERAL :€		

NOM :

Prénom :

Sexe : M F

Date de naissance :/...../.....

Adresse :

.....

Code postal :

Ville :

Club :

<input type="checkbox"/> FFC	<input type="checkbox"/> UFOLEP	<input type="checkbox"/> FSGT
<u>JOINDRE PHOTOCOPIE DE LA LICENCE</u>		

<input type="checkbox"/> FFCT	<input type="checkbox"/> NON LICENCIE
CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE	

Etablir votre règlement à l'ordre de :

« Stade Montois section cyclisme »

ATTENTION : tout bulletin incomplet ne sera pas pris en compte

Renseignements complémentaires

Téléphone : __ / __ / __ / __ / __

e-mail :

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

NOM :

Prénom :

Lien de parenté :

Téléphone : __ / __ / __ / __ / __

Portable : __ / __ / __ / __ / __

ATTENTION !

- Pour les licenciés FFCT et les non licenciés, présentation obligatoire d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique du cyclisme en compétition de moins de 3 mois
- Licenciés : photocopie de licence de l'année en cours obligatoire
- Pendant l'épreuve : le casque est obligatoire pour tous.

J'atteste avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve, déclare m'y conformer et m'engage à respecter le code de la route durant son déroulement.

Signature: