CYCLO CLUB VAL DE SOMME

BULLETIN D'ENGAGEMENT BREVET FEDERAL 150km

(Possible inscription club)

NOM : **PRENOM :**

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

LOCALITE : **CODE POSTAL :**

COURRIEL : **TELEPHONE : (personne à prévenir)**

LICENCIÉ : OUI NON (Rayer la mention inutile) **FEDERATION :**

N° Club : **N° licence :** **CLUB :**

TARIF : 6€ avec une réduction de 3€ pour les licencié(e)s FFCT.

J'atteste sur l'honneur,

- Avoir pris connaissance du questionnaire de santé et des règles d'or
- Être en condition physique suffisante pour effectuer le parcours que j'ai choisi
- Avoir pris connaissance des difficultés du parcours et des consignes de sécurité.

Accord au club pour le droit à l'image

Fait à FOUILLOY le 14 avril 2024 **Signature**

CYCLO CLUB VAL DE SOMME

BULLETIN D'ENGAGEMENT BREVET FEDERAL 150km

(Possible inscription club)

NOM : **PRENOM :**

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

LOCALITE : **CODE POSTAL :**

COURRIEL : **TELEPHONE : (personne à prévenir)**

LICENCIÉ : OUI NON (Rayer la mention inutile) **FEDERATION :**

N° Club : **N° licence :** **CLUB :**

TARIF : 6€ avec une réduction de 3€ pour les licencié(e)s FFCT.

J'atteste sur l'honneur,

- Avoir pris connaissance du questionnaire de santé et des règles d'or
- Être en condition physique suffisante pour effectuer le parcours que j'ai choisi
- Avoir pris connaissance des difficultés du parcours et des consignes de sécurité.

Accord au club pour le droit à l'image

Fait à FOUILLOY le 14 avril 2024 **Signature**