

# BULLETIN D'INSCRIPTION / NOGENT SAMEDI 31/08/2024

Entourer votre choix et la distance choisie

V.T.T. ROUGE : 44 km - BLEU : 34 km - JAUNE : 20 km

MARCHE 14 km - 11 km | ROUTE 98km - 87km - 70km - 46km

## TARIFS V.T.T. et ROUTE

LICENCIÉ VÉLO : Adulte : 5 € | Jeune moins de 18 ans : 0 €

NON LICENCIÉ : Adulte : 7 € | 14 à 18 ans : 3 € - de 14 ans : 0 €

## TARIFS MARCHE

LICENCIÉ VÉLO : Adulte : 2 € | Jeune moins de 18 ans : 0 €

NON LICENCIÉ : Adulte : 4 € | 14 à 18 ans : 2 € - de 14 ans : 0 €

NOM : ..... Sexe : M F

Prénom : ..... Année de naissance : .....

Adresse : .....

Localité : ..... Code postal : .....

N° de téléphone : .....

*Rayer la mention ci-dessous qui ne vous concerne pas*

**NON LICENCIÉ - LICENCIÉ VÉLO** : (présentation de la licence)

Club : .....

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.**

Signature

| RÉSERVÉ ORGANISATION |       |
|----------------------|-------|
| Inscription          | Perçu |
| N°                   | €     |

# BULLETIN D'INSCRIPTION / NOGENT SAMEDI 31/08/2024

Entourer votre choix et la distance choisie

V.T.T. ROUGE : 44 km - BLEU : 34 km - JAUNE : 20 km

MARCHE 14 km - 11 km | ROUTE 98km - 87km - 70km - 46km

## TARIFS V.T.T. et ROUTE

LICENCIÉ VÉLO : Adulte : 5 € | Jeune moins de 18 ans : 0 €

NON LICENCIÉ : Adulte : 7 € | 14 à 18 ans : 3 € - de 14 ans : 0 €

## TARIFS MARCHE

LICENCIÉ VÉLO : Adulte : 2 € | Jeune moins de 18 ans : 0 €

NON LICENCIÉ : Adulte : 4 € | 14 à 18 ans : 2 € - de 14 ans : 0 €

NOM : ..... Sexe : M F

Prénom : ..... Année de naissance : .....

Adresse : .....

Localité : ..... Code postal : .....

N° de téléphone : .....

*Rayer la mention ci-dessous qui ne vous concerne pas*

**NON LICENCIÉ - LICENCIÉ VÉLO** : (présentation de la licence)

Club : .....

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.**

Signature

| RÉSERVÉ ORGANISATION |       |
|----------------------|-------|
| Inscription          | Perçu |
| N°                   | €     |