

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°	€