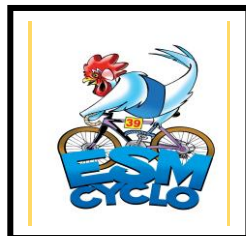


ESM CYCLO – TRIPLE PLATEAU JURASSIEN 2020

06 SEPTEMBRE 2020

FICHE D'INSCRIPTION



NOM : _____

PRENOM : _____

DATE DE NAISSANCE : __/__/__

ADRESSE : _____

N° LICENCE : _____

Parcours	70 km	100 km	120 km
----------	-------	--------	--------

CLUB : _____

N° CLUB : _____

Personne à prévenir en cas d'accident :

NOM/PRENOM : _____

N° TELEPHONE : _____

Cadre réservé à ESM CYCLO

N° inscription :

La sécurité, la priorité de la FFCT

Pour une pratique durable et un comportement citoyen, je m'engage à :

- respecter le code de la route
- respecter les autres usagers
- respecter les consignes de l'organisateur et ses bénévoles
- respecter l'environnement

Je veux voir et être vu

J'atteste sur l'honneur que je suis en condition physique suffisante pour effectuer le parcours que j'ai choisi et avoir pris connaissance du parcours et des consignes de sécurité

Signature

ESM CYCLO - TRIPLE PLATEAU JURASSIEN 2020

06 SEPTEMBRE 2020

FICHE D'INSCRIPTION



NOM : _____

PRENOM : _____

DATE DE NAISSANCE : __/__/__

ADRESSE : _____

N° LICENCE : _____

Parcours	70 km	100 km	120 km
----------	-------	--------	--------

CLUB : _____

N° CLUB : _____

Personne à prévenir en cas d'accident :

NOM/PRENOM : _____

N° TELEPHONE : _____

Cadre réservé à ESM CYCLO

N° inscription :

La sécurité, la priorité de la FFCT

Pour une pratique durable et un comportement citoyen, je m'engage à :

- respecter le code de la route
- respecter les autres usagers
- respecter les consignes de l'organisateur et ses bénévoles
- respecter l'environnement

Je veux voir et être vu

J'atteste sur l'honneur que je suis en condition physique suffisante pour effectuer le parcours que j'ai choisi et avoir pris connaissance du parcours et des consignes de sécurité

Signature