

RANDONNEE CYCLISTE – Samedi 24 mars 2018

NOM – Prénom :

DATE DE NAISSANCE :

LICENCE : 6 € UFOLEP 9 € FFC 9 € FFCT 9 € NON LICENCIE Gratuit < 12 ans
(Certificat médical < 12 mois obligatoire)

NUMERO DE LICENCE :

CLUB (+ ville du club) :

CIRCUIT EFFECTUE : 90 km 65 km

« JE RECONNAIS AVOIR PRIS CONNAISSANCE
DU REGLEMENT DE LA RANDONNEE AFFICHE ICI
MEME, SUR LE LIEU DE L'INSCRIPTION »

Signature

RANDONNEE CYCLISTE – Samedi 24 mars 2018

NOM – Prénom :

DATE DE NAISSANCE :

LICENCE : 6 € UFOLEP 9 € FFC 9 € FFCT 9 € NON LICENCIE Gratuit < 12 ans
(Certificat médical < 12 mois obligatoire)

NUMERO DE LICENCE :

CLUB (+ ville du club) :

CIRCUIT EFFECTUE : 90 km 65 km

« JE RECONNAIS AVOIR PRIS CONNAISSANCE
DU REGLEMENT DE LA RANDONNEE AFFICHE ICI
MEME, SUR LE LIEU DE L'INSCRIPTION »

Signature