

# LES DRAILLES DE CANCERILLES

Dimanche 2 Juin 2019

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

N° PLAQUE

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Sexe : M F

Adresse : .....

Ville : ..... CP : .....

Tél : ..... Mail : .....

Personne à prévenir en cas d'accident : .....

Tél : .....

Parcours choisi : 25km 38km Raid 47km

TARIFS LICENCIE FFCT	TARIFS NON LICENCIE FFCT
Licencié FFCT : <b>11€</b>	Non licencié : <b>13€</b>
Licencié FFCT moins de 18 ans: <b>Gratuit</b>	Non licencié moins de 18 ans : <b>6€</b>
Numéro de licence : .....	Non licencié moins de 12 ans : <b>Gratuit</b>
Club : .....	

### PORT DU CASQUE OBLIGATOIRE

Je déclare ne présenter aucune contre-indication médicale à la pratique du VTT, approuver le règlement, emprunter et respecter les circuits, le tout sous mon entière responsabilité.

Fait à ..... Le .....

Signature précédée de la mention "Lu et approuvé"

Signature du représentant légal  
pour les mineurs

2

# LES DRAILLES DE CANCERILLES

Dimanche 2 Juin 2019

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

N° PLAQUE

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Sexe : M F

Adresse : .....

Ville : ..... CP : .....

Tél : ..... Mail : .....

Personne à prévenir en cas d'accident : .....

Tél : .....

Parcours choisi : 25km 38km Raid 47km

TARIFS LICENCIE FFCT	TARIFS NON LICENCIE FFCT
Licencié FFCT : <b>11€</b>	Non licencié : <b>13€</b>
Licencié FFCT moins de 18 ans: <b>Gratuit</b>	Non licencié moins de 18 ans : <b>6€</b>
Numéro de licence : .....	Non licencié moins de 12 ans : <b>Gratuit</b>
Club : .....	

### PORT DU CASQUE OBLIGATOIRE

Je déclare ne présenter aucune contre-indication médicale à la pratique du VTT, approuver le règlement, emprunter et respecter les circuits, le tout sous mon entière responsabilité.

Fait à ..... Le .....

Signature précédée de la mention "Lu et approuvé"

Signature du représentant légal  
pour les mineurs