## Bulletin d'inscription aux 6 jours cyclo de Vars 2025 (du 28/06 au 04/07)

## ATTENTION !! : Limitation des inscriptions à 200 participants !

<u>A renvoyer p</u>	<u>ar e-mail à l'adresse :</u>	<u>varsclubdessixcols@gmail.com</u>
Portables :	Infos parcours : Infos inscriptions :	06.87.23.22.25. (Denis ROSTOLLAN – Président) 06.10.15.27.05. (Francis GARCIN – Trésorier).
PARTICIPAN <sup>*</sup>	T : ( licence ou assurance personi	nelle couvrant la pratique du vélo obligatoire )
Nom :  Date de naissance :		Prénom : Sexe : M F
Adresse com	plète :	
Téléphone mobile :		E-mail ( obligatoire ) :
Club :		Ligue :
No licence FFV :		Autre Fédération ?
Assurance :		Première année de participation ?
Adresse de re	ésidence durant les 6 jours de Va	ars
Taille:	Poids :	Pointure :
Licenciés FFV Inscription à CONDITIONS Annulation a Annulation e	la journée à effectuer la veille lo 6 D'ANNULATION: Nous n'assura evant le 1er Mai 2025: entre le 1er et le 31 Mai 2025 :	Non licenciés FFV ou autres : <b>210 €</b> rs du Briefing (limitée à 2 journées ): <b>40 €</b> ons pas les annulations pour raisons médicales ou autres. Retenue de 60 €.
ROAD-BOOK	<b>et Traces GPX :</b> Ils seront télé	chargeable sur notre sîte : <u>www.clubdes6cols.com</u> .
« CLUB DES S	scriptions avec bulletin complét	cisant le nom du participant à 1130 6000 6266 7142 0605 054 BIC : AGRIFRPP813 ré, attestation d'assurance fournie et paiement effectué seront
<u>INFORMATIC</u>	<del></del>	r route ouverte à la circulation sous leur propre responsabilité. tres, choix d'itinéraires sont donnés à titre indicatif.
	être apte médicalement et phys s organisateurs.	iquement à effectuer le parcours proposé et je m'engage à respecter les
	·	m sur la liste des inscrits et/ou mon image sur le site internet et les is n'autorisez pas la publication ).
Fait à	le	Signature :