

NUIT DES TEMPLIERS

VTT

CYCLO-CLUB DE PIERREVILLERS

BULLETIN D'ENGAGEMENT

VOTRE CHOIX:

VTT 15 km 30 km

NOM: Prénom:

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

Adresse:

Code postal: Ville:

Nom du club: N° FFCT

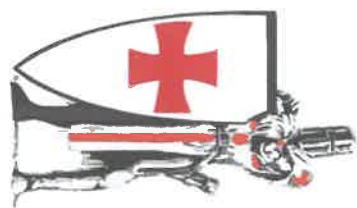
N° de licence FFCT :

Personne à prévenir en cas d'accident:

N° de téléphone:

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



NUIT DES TEMPLIERS

VTT

CYCLO-CLUB DE PIERREVILLERS

BULLETIN D'ENGAGEMENT

VOTRE CHOIX:

VTT 15 km 30 km

NOM: Prénom:

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

Adresse:

Code postal: Ville:

Nom du club: N° FFCT

N° de licence FFCT :

Personne à prévenir en cas d'accident:

N° de téléphone:

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