D'Aigueletze

BULLETIN D'INSCRIPTION

RANDO VTT MANDRINOISE - CLUB VTT DU LAC D'AIGUEBELETTE A PRÉSENTER AU STAND D'INSCRIPTION

<u>NOM</u> :		<u>PRÉNOM</u> :			
DATE DE NA	ISSANCE	//	SEX	E:M/F	
CP:	VILLE				
EMAIL:		@			
21 KM	□ 33 KM □ 38 KM	□ 42 KM □ 50 KM	и □60 км □70	KM	
JE PRENDS	LE REPAS A MIDI :	OUI	NON		
TARIFS	ADULTE FFCT ADULTE	9,00€ 7,00€	<16 ANS FFCT < 16 ANS	7,00€ 4,00€	
N° LICENCE	FFCT :	CLUB :			
TOUTE: INSCRINTERNET HT	RIPTION ENTRAÎNE I. 'AC FP;//VTT-AIGUEBEI.ETTE N DE LA RANDONNÉE E	CCEPTATION DU REG E.FFCT.ORG, EGALEM T DISPONIBLE AUPRE	LEMENT CONSULTA ENT AFFICHÉE AU F ES DES ORGANISATE	BLE SUR LE SITE OINT EURS.	
JE DÉCLARE A	VOIR PRIS CONNAISSA	NCE DU REGLEMENT	ET L.'AVOIR ACCEP	TÉ.	
JE DEGAGE I.E CORPOREL OI TIERS.	ES ORGANISATEURSI D J MATÉRIEL OU TOUT <i>A</i>	E TOUTE RESPONSAE AUTRE LITIGE: ME CO	BILITÉ EN CAS DE DO NCERNANT OU CON	OMMAGE CERNANT DES	
		FAIT À	NOVALAISE, LE 21/0	6/2015,	
		SIGNATURE:			
	ACCORD PA	ARENTAL POUR LE	S MINEURS		
JE SOUSSIG	NÉ MONSIEUR OU M	IADAME (*):			
AUTORISE M	RE OU .JEUNE (NOM ION FILS OU MA FILL ETTE DU 21 JUIN 201	E (*) A PARTICIPER	À L.A RANDO LA I	MANDRINOISE	
RESPONSAB			NDONNÉE SOUS L		
	WADAME () (NOW PR	(LINOIVI)		•••	
,,,	MADAME () (NOM PR		NOVALAISE, LE 21/0		

VIII Double

BULLETIN D'INSCRIPTION

RANDO VTT MANDRINOISE - CLUB VTT DU LAC D'AIGUEBELETTE A PRÉSENTER AU STAND D'INSCRIPTION

o prignesseems						
<u>NOM</u> :		<u>PRÉNOM</u> :				
DATE DE NAISS	SANCE	//	SEX	E:M/F		
CP:	VILLE					
EMAIL:		@				
21 KM	□33 КМ □38	3 KM 42 KM	50 KM □ 60 KM □	70 KM		
JE PRENDS LE	E REPAS A MID	ı: 🗌 oui	NON			
TARIFS	ADULTE FFCT ADULTE	9,00€ 7,00€	<16 ANS FFCT < 16 ANS	7,00€ 4,00€		
N° LICENCE FF	ст :	CLUB :				
TOUTE: INSCRIPT INTERNET HTTP;/ D'INSCRIPTION D	TION ENTRAÎNE I. VVTT-AIGUEBEI.E E LA RANDONNÉI	'ACCEPTATION DU RE TTE.FFCT.ORG, EGALE E ET DISPONIBLE AUPI	GLEMENT CONSULTA MENT AFFICHÉE AU F RES DES ORGANISATE	BLE SUR LE SITE POINT EURS.		
JE DÉCLARE AVO	OIR PRIS CONNAIS	SSANCE DU REGLEMEN	NT ET L.'AVOIR ACCEF	PTÉ.		
JE DEGAGE I.ES (CORPOREL OU M TIERS.	ORGANISATEURS IATÉRIEL OU TOU	I DE TOUTE RESPONS. T AUTRE LITIGE: ME C	ABILITÉ EN CAS DE DO ONCERNANT OU CON	OMMAGE ICERNANT DES		
		FAIT A	À NOVALAISE, LE 21/0	06/2015,		
		SIGNATURE:				
	ACCORD	PARENTAL POUR L	ES MINEURS			
.JE SOUSSIGNÉ	MONSIEUR OL	J MADAME (*):				
AUTORISE MON	N FILS OU MA FI	OM PRÉNOM) : LLE (*) A PARTICIPE 2015 A NOVALAISE E	R À L.A RANDO LA	MANDRINOISE		
RESPONSABILI	TÉ DE	JRANT TOUTE L.A R PRÉNOM)				
		FAIT	À NOVALAISE, LE 21/0	06/2015,		

(*) RAYER LES MENTIONS INUTILES

SIGNATURE: