

Parcours A 150 km	Parcours B 100 km	Parcours C 55 km
<input type="checkbox"/> avec repas 27 €	<input type="checkbox"/> avec repas 27€	<input type="checkbox"/> avec repas 16 €
<input type="checkbox"/> sans repas 20 €	<input type="checkbox"/> sans repas 20 €	<input type="checkbox"/> sans repas 5 €
Réduction : 1€licenciés (es) FFC		
Repas supplémentaires :x 12 €=.....€		
Si engagement sur place : +10 €		
TOTAL GENERAL :€		

NOM :

Prénom :

Sexe : M F

Date de naissance :/...../.....

Adresse :

.....

Code postal :

Ville :

Club :

<input type="checkbox"/> FFC	<input type="checkbox"/> UFOLEP	<input type="checkbox"/> FSGT
JOINDRE PHOTOCOPIE DE LA LICENCE		

<input type="checkbox"/> FFCT	<input type="checkbox"/> NON LICENCIE
CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE	

Etablir votre règlement à l'ordre de :

« Stade Montois section cyclisme »

ATTENTION : tout bulletin incomplet ne sera pas pris en compte

Renseignements complémentaires

Téléphone : __/__/__/__/__

e-mail :

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

NOM :

Prénom :

Lien de parenté :

Téléphone : __/__/__/__/__

Portable : __/__/__/__/__

ATTENTION !

- Pour les licenciés FFCT et les non licenciés, présentation obligatoire d'un certificat médical ORIGINAL de non contre-indication à la pratique du cyclisme en compétition de l'année en cours.
- Licenciés : photocopie de licence de l'année en cours obligatoire
- Pendant l'épreuve : le casque est obligatoire pour tous.

J'atteste avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve, déclare m'y conformer et m'engage à respecter le code de la route durant son déroulement.

Signature: