



## SORTIES DECOUVERTE DU CYCLOTOURISME

### INSCRIPTION

Sorties du .....au .....Club N° .....

Nom du responsable des sorties.....

#### PARTICIPANT

NOM..... Prénom.....

Date Naissance ..... H  F  -18 ans

Adresse personnelle.....

C.P.....Ville.....

N° de Téléphone.....

Adresse email .....

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

.....

.....

N° de téléphone.....

Pendant la sortie, je suis assuré(e) par le club.

Je m'engage à OBSERVER le Code de la route en toutes circonstances

*Tout jeune de moins de 18 ans sera obligatoirement accompagné*

*de l'un de ses deux parents ou de son tuteur*

Signature (OBLIGATOIRE)

**La santé, la sécurité, priorités de la FFCT**



## SORTIES DECOUVERTE DU CYCLOTOURISME

### INSCRIPTION

Sorties du ..... au ..... Club N° .....

Nom du responsable des sorties .....

#### PARTICIPANT

NOM..... Prénom.....

Date Naissance..... H  F  - 18 ans

Adresse personnelle.....

CP.....Ville.....

N° de Téléphone.....

Adresse email.....

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

.....

.....

N° de téléphone.....

Pendant la sortie, je suis assuré(e) par le club.

Je m'engage à OBSERVER le Code de la route en toutes circonstances

*Tout jeune de moins de 18 ans sera obligatoirement accompagné*

*de l'un de ses deux parents ou de son tuteur*

Signature (OBLIGATOIRE)

**La santé, la sécurité, priorités de la FFCT**