

**Groupe Cyclo DOUNOUX
La Dounousienne 2026**

**BULLETIN D'INSCRIPTION
VTT**

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

TEL :

ANNEE DE NAISSANCE :

CLUB :

N° LICENCE :

MAIL :

Entourer le parcours choisi : 12 25 36 45 kms

VAE : OUI NON

Nom de la personne à prévenir en cas d'accident :

.....

Je participe à cette randonnée à titre individuel.

Je suis couvert personnellement par une assurance RESPONSABILITE CIVILE.

Je suis tenu de respecter le code de la route, respecter les autres usagers, respecter les consignes de l'organisateur et ses bénévoles, respecter l'environnement.

J'atteste sur l'honneur que je suis en condition physique suffisante pour effectuer le parcours que j'ai choisi et avoir pris connaissance des difficultés de ce parcours et des consignes de sécurité. Je veux être vu.

En aucun cas, le club organisateur ne peut être tenu responsable, en cas d'accident de la circulation.

Port du casque obligatoire.

Dounoux, le 26/04/2026

Signature :

**Groupe Cyclo DOUNOUX
La Dounousienne 2026**

**BULLETIN D'INSCRIPTION
VTT**

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

TEL :

ANNEE DE NAISSANCE :

CLUB :

N° LICENCE :

MAIL :

Entourer le parcours choisi: 12 25 36 45 k

VAE : OUI NON

Nom de la personne à prévenir en cas d'accident :

Je participe à cette randonnée à titre individuel

Je suis couvert personnellement par une Assurance RESPONSABILITE CIVILE.

Je suis tenu de respecter le code de la route, respecter les autres usagers, respecter les consignes de l'organisateur et ses bénévoles, Respecter l'environnement.

J'atteste sur l'honneur que je suis en condition physique suffisante pour effectuer le parcours que j'ai choisi et avoir pris connaissance des difficultés de ce parcours et des consignes de sécurité, Je veux être vu.

En aucun cas, le club organisateur ne peut être tenu responsable, en cas d'accident de la circulation.

Port du casque obligatoire.

Dounoux, le 26/04/2026

Signature :