

BULLETIN D'INSCRIPTION
ROUTE

NOM :.....

PRÉNOM :.....

ADRESSE :.....

.....

TEL :.....

ANNÉE DE NAISSANCE :

CLUB :.....

N° LICENCE :

MAIL :.....

Entourer le parcours choisi : 45 88 115

VAE : OUI NON

Nom et téléphone de la personne à prévenir en cas d'accident

.....

.....

Je participe à cette randonnée à titre individuel.

Je suis couvert personnellement par une assurance "RESPONSABILITÉ 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, 26.04.2026

SIGNATURE :

BULLETIN D'INSCRIPTION
ROUTE

NOM :.....

PRÉNOM :.....

ADRESSE :.....

.....

TEL :.....

ANNÉE DE NAISSANCE :

CLUB :.....

N° LICENCE :

MAIL :.....

Entourer le parcours choisi : 45 88 115

VAE : OUI NON

Nom et téléphone de la personne à prévenir en cas d'accident

.....

.....

Je participe à cette randonnée à titre individuel.

Je suis couvert personnellement par une assurance "RESPONSABILITÉ 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, 26.04.2026

SIGNATURE :