

BULLETIN D'INSCRIPTION cyclotourisme



Club organisateur :
Nom de la manifestation cyclotourisme :

Date :

Participant

Nom : Prénom : Date de naissance* :
Téléphone : Adresse mail :
Sexe H : ☐ F : ☐ CLUB :

Vélo traditionnel (sans assistance) : ☐ Vélo à Assistance Electrique (VAE) : ☐

Choix du circuit		Tarif		
Circuit 1	km <input type="checkbox"/>	Licencié UFOLEP 2024-2025	4 €	<input type="checkbox"/>
Circuit 2	km <input type="checkbox"/>	Autre Fédération et Non-licencié	6 €	<input type="checkbox"/>
Circuit 3	km <input type="checkbox"/>	Membre du Club Organisateur et Moins de 16 ans	Gratuit	<input type="checkbox"/>

PORT DU CASQUE OBLIGATOIRE **Pour les enfants de moins de 16 ans :*
Nom du représentant légal :
Prénom :

Signature du participant
Signature du représentant légal

BULLETIN D'INSCRIPTION cyclotourisme



Club organisateur :
Nom de la manifestation cyclotourisme :

Date :

Participant

Nom : Prénom : Date de naissance* :
Téléphone : Adresse mail :
Sexe H : ☐ F : ☐ CLUB :

Vélo traditionnel (sans assistance) : ☐ Vélo à Assistance Electrique (VAE) : ☐

Choix du circuit		Tarif		
Circuit 1	km <input type="checkbox"/>	Licencié UFOLEP 2024-2025	4 €	<input type="checkbox"/>
Circuit 2	km <input type="checkbox"/>	Autre Fédération et Non-licencié	6 €	<input type="checkbox"/>
Circuit 3	km <input type="checkbox"/>	Membre du Club Organisateur et Moins de 16 ans	Gratuit	<input type="checkbox"/>

PORT DU CASQUE OBLIGATOIRE **Pour les enfants de moins de 16 ans :*
Nom du représentant légal :
Prénom :

Signature du participant
Signature du représentant légal