

BULLETIN D'INSCRIPTION cyclotourisme

Club organisateur :

Date :

Nom de la manifestation cyclotourisme :

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 :

Date :

Nom de la manifestation cyclotourisme :

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