

RANDONNÉE AGATHOÏSE

DIMANCHE
30 AVRIL 2023

NOM :

HOMME

PRENOM :

FEMME

LICENCIE FFCT
N° LICENCE :
CLUB :

NON LICENCIE FFCT
DATE DE NAISSANCE :
CODE POSTAL :

PARCOURS ROUTE : 41 KMS 80 KMS 110 KMS

J'ATTESTE SUR L'HONNEUR QUE JE SUIS EN CONDITION PHYSIQUE SUFFISANTE POUR EFFECTUER LE PARCOURS QUE J'AI CHOISI ET AVOIR PRIS CONNAISSANCE DU PARCOURS AINSI QUE DES CONSIGNES DE SECURITE.

J'ATTESTE EGALEMENT AVOIR PRIS CONNAISSANCE DU REGLEMENT DE CETTE RANDONNEE, MATERIALISE PAR L'ENSEMBLE DES ARTICLES DU DEPLIANT QUI M'A ETE REMIS A LA SUITE DE MON INSCRIPTION.

SIGNATURE

RANDONNÉE AGATHOÏSE

DIMANCHE
30 AVRIL 2023

NOM :

HOMME

PRENOM :

FEMME

LICENCIE FFCT
N° LICENCE :
CLUB :

NON LICENCIE FFCT
DATE DE NAISSANCE :
CODE POSTAL :

PARCOURS ROUTE : 41 KMS 80 KMS 110 KMS

J'ATTESTE SUR L'HONNEUR QUE JE SUIS EN CONDITION PHYSIQUE SUFFISANTE POUR EFFECTUER LE PARCOURS QUE J'AI CHOISI ET AVOIR PRIS CONNAISSANCE DU PARCOURS AINSI QUE DES CONSIGNES DE SECURITE.

J'ATTESTE EGALEMENT AVOIR PRIS CONNAISSANCE DU REGLEMENT DE CETTE RANDONNEE, MATERIALISE PAR L'ENSEMBLE DES ARTICLES DU DEPLIANT QUI M'A ETE REMIS A LA SUITE DE MON INSCRIPTION.

SIGNATURE