

Bulletin d'inscription - Boucle Brax Bouconne

A renseigner et à présenter aux tables d'inscription - (avec la licence éventuelle de l'année en cours)

Nom : _____
Prénom : _____
Club ou Ville : _____
N° de licence FFCT : _____

| Sexe | | Affiliation | | Circuits | |
|----------|--------------------------|-------------|--------------------------|----------|--------------------------|
| Femme | <input type="checkbox"/> | FFCT | <input type="checkbox"/> | 10 km | <input type="checkbox"/> |
| Homme | <input type="checkbox"/> | Autres | <input type="checkbox"/> | 25 km | <input type="checkbox"/> |
| - 18 ans | <input type="checkbox"/> | Non affilié | <input type="checkbox"/> | 40 km | <input type="checkbox"/> |
| | | | | GRAVEL | <input type="checkbox"/> |

Email (si vous souhaitez recevoir des informations du club) :

Chaque participant devra se conformer au code la route et particulièrement :

- Ne pas rouler en groupe de plus de 10 cyclistes
- Ne pas rouler à plus de 2 cyclistes de front, se rabattre dès que les conditions de circulation l'exigent

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 du parcours et des consignes de sécurité.

Si je ne suis pas licencié à la Fédération Française de Cyclotourisme, je reconnais être informé que l'organisateur de la présente manifestation n'assure que ma Responsabilité Civile, c'est-à-dire uniquement les En ce qui concerne mes propres dommages, je reconnais avoir été informé de l'intérêt que présente la souscription de garanties d'indemnités contractuelles (Décès, Invalidité Permanente, Frais médicaux, et Assistance). Je reconnais que, si j'y suis éligible, je peux éventuellement souscrire au Pass' Vélo afin de couvrir mes dommages corporels.

Les participants en V.A.E. attestent utiliser un VAE non débridé et s'engagent à respecter la Charte d'usage du pratiquant V.A.E. de la FFCT (voir charte affichée à l'entrée de l'accueil)

Signature :

Bulletin d'inscription - Boucle Brax Bouconne

A renseigner et à présenter aux tables d'inscription - (avec la licence éventuelle de l'année en cours)

Nom : _____
Prénom : _____
Club ou Ville : _____
N° de licence FFCT : _____

| Sexe | | Affiliation | | Circuits | |
|----------|--------------------------|-------------|--------------------------|----------|--------------------------|
| Femme | <input type="checkbox"/> | FFCT | <input type="checkbox"/> | 10 km | <input type="checkbox"/> |
| Homme | <input type="checkbox"/> | Autres | <input type="checkbox"/> | 25 km | <input type="checkbox"/> |
| - 18 ans | <input type="checkbox"/> | Non affilié | <input type="checkbox"/> | 40 km | <input type="checkbox"/> |
| | | | | GRAVEL | <input type="checkbox"/> |

Email (si vous souhaitez recevoir des informations du club) :

Chaque participant devra se conformer au code la route, et, particulièrement :

- Ne pas rouler en groupe de plus de 10 cyclistes
- Ne pas rouler à plus de 2 cyclistes de front, se rabattre dès que les conditions de circulation l'exigent

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 du parcours et des consignes de sécurité.

Si je ne suis pas licencié à la Fédération Française de Cyclotourisme, je reconnais être informé que l'organisateur de la présente manifestation n'assure que ma Responsabilité Civile, c'est-à-dire uniquement les dommages causés à autrui. En ce qui concerne mes propres dommages, je reconnais avoir été informé de l'intérêt que présente la souscription de garanties d'indemnités contractuelles (Décès, Invalidité Permanente, Frais médicaux, et Assistance). Je reconnais que, si j'y suis éligible, je peux éventuellement souscrire au Pass' Vélo afin de couvrir mes dommages corporels.

Les participants en V.A.E. attestent utiliser un VAE non débridé et s'engagent à respecter la Charte d'usage du pratiquant V.A.E. de la FFCT (voir charte affichée à l'entrée de l'accueil)

Signature :