

## Bulletin d'inscription – 30<sup>ème</sup> Boucle Brax Bouconne

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

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Club / Ville : \_\_\_\_\_

N° licence FFvélo : \_\_\_\_\_

Sexe	Affiliation	Circuits	
Femme	FFCT	10 km	
Homme	Autres	25 km	
- 18 ans	Non affilié	40 km	

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

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)

*J'atteste sur l'honneur :*

- *Avoir pris connaissance du questionnaire de santé et des règles d'or,*
- *Être en condition physique suffisante pour effectuer le parcours que j'ai choisi,*
- *Avoir pris connaissance des difficultés du parcours et des consignes de sécurité.*

*Signature*

## Bulletin d'inscription – 30<sup>ème</sup> Boucle Brax Bouconne

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

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Club / Ville : \_\_\_\_\_

N° licence FFvélo : \_\_\_\_\_

Sexe	Affiliation	Circuits	
Femme	FFCT	10 km	
Homme	Autres	25 km	
- 18 ans	Non affilié	40 km	

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

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)

*J'atteste sur l'honneur :*

- *Avoir pris connaissance du questionnaire de santé et des règles d'or,*
- *Être en condition physique suffisante pour effectuer le parcours que j'ai choisi,*
- *Avoir pris connaissance des difficultés du parcours et des consignes de sécurité.*

*Signature*