

BULLETIN D'INSCRIPTION

SUR LE CHEMIN DES ANDELYS

26 mai 2018

Parcours de 140 Km

FFCT & UFOLEP 9.00 € (moins de 18 ans **gratuit**)

Autre fédération ou non licenciés 11.00 € (moins de 18 ans **gratuit**)

Date limite d'inscription **le 6 mai 2017. (Possible sur place)**

(avec sandwich à Boissets et à l'arrivée)

INSCRIPTIONS A L'AVANCE SOUHAITEES 😊

LICENCE N°	FFCT & UFOLEP	Autre fédé.	NON LIC.	SEXE	Né(e) le	NOM et PRENOM	Paraphe	Montant
01 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	___/___/___	_____	_____ (*)	_____
02 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	___/___/___	_____	_____ (*)	_____
03 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	___/___/___	_____	_____ (*)	_____
04 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	___/___/___	_____	_____ (*)	_____
05 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	___/___/___	_____	_____ (*)	_____
06 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	___/___/___	_____	_____ (*)	_____
07 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	___/___/___	_____	_____ (*)	_____
08 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	___/___/___	_____	_____ (*)	_____
09 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	___/___/___	_____	_____ (*)	_____
10 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	___/___/___	_____	_____ (*)	_____

(*) 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 et des consignes de sécurité

TOTAL / _____ / €

BULLETIN D'INSCRIPTION

SUR LE CHEMIN DES ANDELYS

Nom du club :

Numéro :

Effectif :

Coordonnées du responsable des engagements :

.....
.....
.....

Coordonnées du responsable du retrait des cartes de route :

.....
.....
.....

Bulletin à retourner accompagné du règlement par chèque à l'ordre de ACRV **jusqu'au 19 mai 2018** à :
Hélène LAINE – 52, avenue du Grand Parc – 78450 VILLEPREUX