



LA CISSACAISE

Randonnée VTT



DIMANCHE 24 JUIN 2012

Licencié (e): UFOLEP AUTRES _____

N° de licence : _____

NOM DU CLUB _____ *Email :* _____

NOM : _____ *Prénom :* _____

Adresse : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____ *tel :* _____

☐ **20 km** ☐ **35 km** ☐ **50 km** ☐ **pédestre 12Km**

Pour les non licenciés, certificat médical daté de moins de 3 mois autorisant la pratique du VTT en compétition à présenter obligatoirement lors de l'inscription.

Autorisation parentale ci-dessous dument remplie pour les pilotes mineurs.

Je soussigné (e) _____ autorisé mon fils/ma fille

_____ à participer à l'épreuve de VTT.

Fait à _____ le ____ / ____ / ____ signature :

Buvette