



RANDO DE LA MICHAILLE
RONDE DU BLEU DE GEX - HAUT JURA

N° D'INSCRIPTION A LA
RANDO CYCLO (réservé à
l'organisateur)

Nom.....

Prénom.....

Age Homme Femme

Mineurs: autorisation parentale obligatoire

Nom et prénom du responsable:.....

Adresse.....

Code postal.....

Commune.....

Tel portable

Nom du CLUB:.....

N° CLUB FFCT

N° Licence participant
(FFCT uniquement)

non licencié *

* cocher la case si non licencié

PARCOURS CHOISI :

 km

Repas *

* cocher la case si vous déjeunez
après l'arrivée (+ 3 €)

Tout abandon devra être signalé au contrôle de
ravitaillement le plus proche ou à l'arrivée

*Je m'engage à me conformer aux règles du code de la route et
dégage l'organisation de toute responsabilité en cas de vol .
D'autre part, j'atteste sur l'honneur être en condition physique
suffisante pour effectuer le parcours que j'ai choisi, avoir pris
connaissance du parcours et des consignes de sécurité*

SIGNATURE (Mineurs celle du responsable)



RANDO DE LA MICHAILLE
RONDE DU BLEU DE GEX - HAUT JURA

N° D'INSCRIPTION A LA
RANDO CYCLO (réservé à
l'organisateur)

Nom.....

Prénom.....

Age Homme Femme

Mineurs: autorisation parentale obligatoire

Nom et prénom du responsable:.....

Adresse.....

Code postal.....

Commune.....

Tel portable

Nom du CLUB:.....

N° CLUB FFCT

N° Licence participant
(FFCT uniquement)

non licencié *

* cocher la case si non licencié

PARCOURS CHOISI :

 km

Repas *

* cocher la case si vous déjeunez
après l'arrivée (+ 3 €)

Tout abandon devra être signalé au contrôle de
ravitaillement le plus proche ou à l'arrivée

*Je m'engage à me conformer aux règles du code de la route et
dégage l'organisation de toute responsabilité en cas de vol .
D'autre part, j'atteste sur l'honneur être en condition physique
suffisante pour effectuer le parcours que j'ai choisi, avoir pris
connaissance du parcours et des consignes de sécurité*

SIGNATURE (Mineurs celle du responsable)



RANDO DE LA MICHAILLE
RONDE DU BLEU DE GEX - HAUT JURA

N° D'INSCRIPTION A LA
RANDO CYCLO (réservé à
l'organisateur)

Nom.....

Prénom.....

Age Homme Femme

Mineurs: autorisation parentale obligatoire

Nom et prénom du responsable:.....

Adresse.....

Code postal.....

Commune.....

Tel portable

Nom du CLUB:.....

N° CLUB FFCT

N° Licence participant
(FFCT uniquement)

non licencié *

* cocher la case si non licencié

PARCOURS CHOISI :

 km

Repas *

* cocher la case si vous déjeunez
après l'arrivée (+ 3 €)

Tout abandon devra être signalé au contrôle de
ravitaillement le plus proche ou à l'arrivée

*Je m'engage à me conformer aux règles du code de la route et
dégage l'organisation de toute responsabilité en cas de vol .
D'autre part, j'atteste sur l'honneur être en condition physique
suffisante pour effectuer le parcours que j'ai choisi, avoir pris
connaissance du parcours et des consignes de sécurité*

SIGNATURE (Mineurs celle du responsable)