

PASS SANITAIRE OBLIGATOIRE

TOBOGGAN MEUDONNAIS

BULLETIN D'INSCRIPTION
INDIVIDUEL



Sexe: Femme Homme

Nom:

Prénom:

Adresse:

Code Postal: C.P.: Ville:

Date de naissance:/...../..... Adresse Email:

N°Fédéral Club et Nom du club: N°Fédéral Club: NOM du CLUB:

Parcours: 45 km 75 km 90 km



**Nom de la Personne et N de tél
à prévenir en cas d'accident:**

Licencié FFCT
(présentation de la licence)

Prix 5 €

N°de Licence:

**Non Licencié ou
autre fédération**

Prix 7 €

N°de Licence:

NOM:

Téléphone:

UFOLEP

FSGT

FFC

Extrait du règlement

Les participants sont considérés en excursion libre et s'engagent à respecter les engagements figurant ci-dessous.

Chaque participant est responsable des accidents et dommages dont il serait l'auteur.

"J'atteste sur l'honneur que je suis en condition physique suffisante pour effectuer le parcours que j'ai choisi, et avoir pris conscience du parcours et des consignes de sécurité"

SIGNATURE OBLIGATOIRE

.....



www.ffct.org

Crédit Mutuel

La sécurité, la priorité de la FFCT !

Pour une pratique durable
et pour un comportement citoyen,
je m'engage à :

- respecter le Code de la route,
- respecter les autres usagers,
- respecter les consignes de l'organisateur et ses bénévoles,
- respecter l'environnement.

Je veux voir et être vu !