



SORTIES DECOUVERTE DU CYCLOTOURISME

INSCRIPTION

Sorties duauClub N°0789 VSCH
Nom du responsable des sorties.....

PARTICIPANT

NOM..... Prénom.....

Date NaissanceH F -18 ans

Adresse personnelle.....

C.P.....Ville.....

N° de Téléphone.....

Adresse email

Personne à prévenir en cas d'accident :

N° de téléphone.....

Pendant la sortie, je suis assuré(e) par le club.

Je m'engage à OBSERVER le Code de la route en toutes circonstances

Tout jeune de moins de 18 ans sera obligatoirement accompagné

de l'un de ses deux parents ou de son tuteur

Signature (OBLIGATOIRE)



SORTIES DECOUVERTE DU CYCLOTOURISME

INSCRIPTION

Sorties du au Club N° 0789 VSCH
Nom du responsable des sorties.....

PARTICIPANT

NOM..... Prénom.....

Date Naissance..... H F - 18 ans

Adresse personnelle.....

CP.....Ville.....

N° de Téléphone.....

Adresse email.....

Personne à prévenir en cas d'accident :

N° de téléphone.....

Pendant la sortie, je suis assuré(e) par le club.

Je m'engage à OBSERVER le Code de la route en toutes circonstances

Tout jeune de moins de 18 ans sera obligatoirement accompagné

de l'un de ses deux parents ou de son tuteur

Signature (OBLIGATOIRE)