

**RANDOSCLEROSE - 10 octobre 2021**  
**Bulletin d'inscription Famille (4 personnes mini)**

Nom : ..... Prénom : ..... (chef de famille)  
 Adresse : ..... Code Postal : .....  
 Ville : ..... N° portable : .....  
 Prénoms des autres membres de la famille :  
 1).....2) .....3) .....  
 4).....5) .....6) .....

**Personne à contacter en cas d'accident :**  
 Mr ou Mme .....  
 Tél : .....

**Entourez le parcours choisi**

| <u>VTT</u> |         | <u>Marche</u> |         | <u>Cyclisme Route</u> |         |
|------------|---------|---------------|---------|-----------------------|---------|
| 16 km      | 3 euros | 10 km         | 3 euros | 87 km                 | 5 euros |
| 35 km      | 5 euros |               |         |                       |         |
| 55 km      | 7 euros |               |         |                       |         |

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de la manifestation affiché dans la salle, et je m'engage à le respecter. J'atteste sur l'honneur être en possession d'un « Passeport sanitaire valide ». Je m'engage à respecter les dispositions sanitaires en vigueur à l'égard du Covid.

A..... Le .....

Signature + mention « lu et approuvé ».      Signature des parents pour mineurs

Réservé organisateur  
N° participants

Réservé organisateur  
Montant participation

**RANDOSCLEROSE - 10 octobre 2021**  
**Bulletin d'inscription Famille (4 personnes mini)**

Nom : ..... Prénom : ..... (chef de famille)  
 Adresse : ..... Code Postal : .....  
 Ville : ..... N° portable : .....  
 Prénoms des autres membres de la famille :  
 1).....2) .....3) .....  
 4).....5) .....6) .....

**Personne à contacter en cas d'accident :**  
 Mr ou Mme .....  
 Tél : .....

**Entourez le parcours choisi**

| <u>VTT</u> |         | <u>Marche</u> |         | <u>Cyclisme Route</u> |         |
|------------|---------|---------------|---------|-----------------------|---------|
| 16 km      | 3 euros | 10 km         | 3 euros | 87 km                 | 5 euros |
| 35 km      | 5 euros |               |         |                       |         |
| 55 km      | 7 euros |               |         |                       |         |

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de la manifestation affiché dans la salle, et je m'engage à le respecter. J'atteste sur l'honneur être en possession d'un « Passeport sanitaire valide ». Je m'engage à respecter les dispositions sanitaires en vigueur à l'égard du Covid.

A..... Le .....

Signature + mention « lu et approuvé ».      Signature des parents pour mineurs

Réservé organisateur  
N° participants

Réservé organisateur  
Montant participation