

**RANDOSCLEROSE - 13 octobre 2024**  
**Bulletin d'inscription Famille et Club (4 personnes mini)**

Nom : ..... Prénom : ..... (responsable groupe)

Adresse : ..... Code Postal : .....

Ville : ..... N° portable : .....

**Personne à contacter en cas d'accident :**

Mr ou Mme ..... Tél : .....

**Entourez le parcours choisi**

<u>VTT</u>		<u>Route</u>		<u>Marche</u>	
20 km	4 euros	40 km	4 euros	9 km	4 euros
30 km	6 euros	82 km	6 euros		
40 km	6 euros				

Nous reconnaissons avoir pris connaissance du règlement de la manifestation affiché dans la salle, et nous nous engageons à le respecter.

Nous attestons sur l'honneur que nous sommes en condition physique suffisante pour effectuer le parcours que nous avons choisi, et avoir pris connaissance des difficultés de ce parcours et des consignes de sécurité.

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

Signature du responsable + mention « lu et approuvé ».

Réserve organisateur N° participants
---

Réserve organisateur Montant participation
---

