

**RANDOSCLEROSE - 13 octobre 2024**  
**Bulletin d'inscription Individuel.**

Nom : ..... Prénom : .....

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

Ville : ..... N° portable : .....

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

M ou Mme .....

Adresse : ..... Tél : .....

**Entourez le parcours choisi**

<u>VTT</u>		<u>Route</u>		<u>Marche</u>	
20 km	5 euros	40 km	5 euros	9 km	5 euros
30 km	7 euros	82 km	7 euros		
40 km	7 euros				

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de la manifestation affiché dans la zone des départs, je m'engage à le respecter.

J'atteste sur l'honneur que je suis en condition physique suffisante pour effectuer le parcours que j'ai choisi et avoir pris connaissance des difficultés de ce parcours et des consignes de sécurité.

A.....le.....

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

Réservé organisateur  
N° participant

Réservé organisateur  
Montant participation