Réserve organisateur
Montant participation

**BULLETIN INSCRIPTION
RANDOSCLÉROSE
12 OCTOBRE 2025**

Réserve organisateur
N° Feuille route

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Né(e) le : Age : Sexe : M F

N° portable **(OBLIGATOIRE)**

Personne à contacter en cas d'accident :

M ou Mme..... Adresse idem participant

Autre adresse : Tél :

Parcours : cochez le parcours choisi.

ROUTE		VTT		MARCHE	
Distance	TARIFS	Distance	TARIFS	Distance	TARIFS
55 KM	7 € ☒	20 km	7 € ☐	10 km	5 € ☐
97 km	8 € ☐	43 km 56 km	8 € ☐ 10€ ☐	GRAVEL	
				45 KM	8 € ☐
				75 KM	10 € ☐

Inscription gratuite pour les moins de 12 ans qui doivent être accompagnés d'un adulte.

Le port du casque est obligatoire pour tous les cyclistes.

J'atteste sur l'honneur avoir pris connaissance du règlement de la manifestation affiché dans la salle et je m'engage à respecter les recommandations précisées sur la feuille de route, et notamment le Code de la Route.

Signature du participant :

Visa Encaissement Trésorier