

A adresser à Roue Libre Mémorial Fabio Casartelli - BP 1042 - 09200 SAINT-GIRONS

Merci de remplir le bulletin ci-dessous en Lettres CAPITALES et bien lisiblement

Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : __/__/____ Sexe : M F Club : _____
Tél. : _____ Port. : _____ Email : _____
Adresse postale : _____
Code postal : _____ Commune : _____ Pays : _____

INSCRIPTION 10 € (collation servie à l'arrivée)

- LICENCIÉ La présentation d'un certificat médical de non contre-indication n'est pas obligatoire.
- NON LICENCIÉ..... Toutefois, à titre préventif, il est recommandé aux participants de vérifier par un examen médical leur aptitude à la pratique du cyclotourisme.
- Mineur Joindre obligatoirement une autorisation parentale

MODALITÉS DE RÈGLEMENT

Règlement par chèque à l'ordre de Roue Libre Casartelli

Fait à, le __/__/2021

Signature obligatoire :