

RANDONNEE V.T.R.P. «LA GENTIANE»

NOM :

Prénom :

Ville domicile :

Tél portable :

CLUB :

si FFCT n° LICENCE :

PARCOURS:

- n° 01 - 125 kms
- n° 02 - 87 kms
- n° 03 - 69 kms

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

Date + Signature (obligatoires) :

RANDONNEE V.T.R.P. «LA GENTIANE »

NOM :

Prénom:

Ville domicile :

Tél portable :

CLUB :

si FFCT n° LICENCE :

PARCOURS:

- n° 01 - 125 kms
- n° 02 - 87 kms
- n° 03 - 69 kms

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

Date + Signature (obligatoires) :