



CYCLO CLUB ALIXANAIS TELETHON



06 DECEMBRE 2025

Bulletin d'inscription

LICENCE FFCT - N° de licence :
NON LICENCE ☐

CLUB FFCT : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse mail : _____@_____

Code postal : _____ Ville : _____

Date de naissance : __ / __ / ____

Tél mobile : __ / __ / __ / __ / __

Circuits :

Contribution minimale 2€ :

PARCOURS N°1 : 6 kms ☐

PARCOURS N°2 : 14 kms ☐

PARCOURS N°3 : 36 kms ☐

Somme versée : _____ €

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



Signature :



CYCLO CLUB ALIXANAIS TELETHON



06 DECEMBRE 2025

Bulletin d'inscription

LICENCE FFCT - N° de licence :
NON LICENCE ☐

CLUB FFCT : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse mail : _____@_____

Code postal : _____ Ville : _____

Date de naissance : __ / __ / ____

Tél mobile : __ / __ / __ / __ / __

Circuits :

Contribution minimale 2€ :

PARCOURS N°1 : 6 kms ☐

PARCOURS N°2 : 14 kms ☐

PARCOURS N°3 : 36 kms ☐

Somme versée : _____ €

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



Signature :