LA CYCLO DE LYON

314

NOM : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

PRENOM : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

CLUB : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Inscrire complètement le nom de votre Club

☐ **UFOLEP*** ☐ **FFC*** ☐ **FSGT*** ☐ **FFCT*** ☐ **FFTRI*** ☐ **HANDISPORT*** ☐ **NON LICENCIE***

Tél. à contacter en cas d'accident : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| ***CODE POSTAL :*** |_|_|_|_|_|

E-mail |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

ROUTE : ☐ **15** km* ☐ **30** km* ☐ **60** km* ☐ **85** km* ☐ **105** km*

VTT : ☐ **15** km* ☐ **35** km* ☐ **50** km* ☐ **60** km* **COCHER VOTRE CHOIX*

JE SOUSSIGNE, DECLARE AVOIR PRIS CONNAISSANCE DU REGLEMENT DE LA CYCLO DE LYON.

Signature :