

Bulletin d'inscription à La Ronde Des Pâquerettes 21 et 22 juin 2025

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :/...../..... TELEPHONE (Portable ou fixe) :

MAIL (...@...) :

PERSONNE A PREVENIR (NOM / TEL) :

Pour VELO ROUTE ou VTT :

LICENCIE(EE) FF Vélo

☐

NON LICENCIE(EE) FF Vélo

☐

Si participation au trophée RDP

NOM DE L'EQUIPE ou CLUB:

			INSCRIPTIONS		
VELO ROUTE	60 km		10 € pour 1 RANDONNEE		
	100 km		15 € pour 2 RANDONNEES		
Randonnées pédestres	8 km		(samedi et dimanche)		
	12 km				
VTT	20 km		Planche charcuterie / fromage pour 5 €		
	30 km				
	45 km				

J'atteste être en condition physique suffisante pour effectuer le parcours choisi, avoir pris connaissance des difficultés du parcours choisi et du règlement

A.....le..... Signature

AUTORISATION PARENTALE / obligatoire pour un ou une mineur(e)

Je soussigné(e), nom, prénom, représentant(e) légal(e)
autorise mon fils / ma fille (nom, prénom)né(e) le.....
à participer **en ma présence et sous ma responsabilité** à “ La Ronde des Pâquerettes ” 2025.
**J’atteste que mon fils / ma fille est en condition physique suffisante pour effectuer le parcours choisi, avoir pris
connaissance des difficultés du parcours choisi et du règlement.**

A.....le..... Signature