

FREPILLONNAISE VTT

INSCRIPTION INDIVIDUELLE

<u>NOM</u> : <u>PR</u>	<u>RÉNOM</u> :
<u>DEPT</u> : <u>AGE</u> :	<u>SEXE</u> (F/M) :
RANDONNÉES : 15 km 25 km Licenciés* 5 € Non Licenciés 7 €18 an	35 km 45 km s gratuit**
(*) NOM DU CLUB : FÉDÉRATIONS : FFCT FFC UFOLEP	FSGT AUTRES :
(**)Autorisation Parentale pour Mineur	<u>r – FRÉPILLONNAISE VTT</u>
Je soussigné(e) Mlle Mme Mr (1) NOM	<u>PRÉNOM</u>
En ma qualité de : Mère - Père - Tuteur (1) j'autorise mon accompagné(e) de :	enfant à participer à la Randonnée VTT
NOM PRÉNOI	<u>M</u>
(1) rayer les mentions inutiles	Signature
FREPILLONNAISE VTT INSCRIPTION INDIVIDUELLE NOM: PRÉNOM:	
INSCRIPTION INDIV	<u>VIDUELLE</u>
INSCRIPTION INDIV	<u>VIDUELLE</u>
NOM : PR DEPT : AGE : RANDONNÉES : 15 km 25 km	<u>VIDUELLE</u> <u>RÉNOM</u> : <u>SEXE</u> (F/M):
INSCRIPTION INDIV NOM: PR DEPT: AGE: RANDONNÉES: 15 km 25 km	VIDUELLE RÉNOM : SEXE (F/M) : 35 km 45 km
INSCRIPTION INDIV NOM: PR DEPT: AGE: RANDONNÉES: 15 km □ 25 km □ Licenciés* 5 € □ Non Licenciés 7 € □ -18 an (*) NOM DU CLUB:	VIDUELLE RÉNOM : SEXE (F/M) : 35 km 45 km Ins gratuit** FSGT AUTRES :
INSCRIPTION INDIV NOM: PR DEPT: AGE: RANDONNÉES: 15 km 25 km Licenciés* 5 € Non Licenciés 7 € -18 and (*) NOM DU CLUB: FÉDÉRATIONS: FFCT FFC UFOLEP (**) Autorisation Parentale pour Mineux	VIDUELLE RÉNOM : SEXE (F/M) : 35 km 45 km Ins gratuit** FSGT AUTRES :
INSCRIPTION INDIV NOM: PR DEPT: AGE: RANDONNÉES: 15 km 25 km Licenciés* 5 € Non Licenciés 7 € -18 and (*) NOM DU CLUB: FÉDÉRATIONS: FFCT FFC UFOLEP (**) Autorisation Parentale pour Mineux	VIDUELLE RÉNOM : SEXE (F/M) : 35 km 45 km ns gratuit** FSGT AUTRES :