Pré-inscription Individuelle - La Ronde des Châteaux 2025

200 Km départ de FRÉPILLON ☐ **150 Km départ de US** ☐

NOM : _____ **PRENOM :** _____

DEPT : _____ **AGE :** _____ **SEXE (F/M) :** _____

CLUB : _____ **FÉDÉRATION :** **FFCT** ☐ **FFC** ☐ **UFOLEP** ☐ **FSGT** ☐

Autres ☐ ----------

Tarifs unique, Licencié / Non licencié / -18 ans*

☐ **Plateau repas 22 €** ☐ **Sandwich 17 €**

Virement ☐

Chèque ☐

(*) Autorisation Parentale pour Mineur – La Ronde des Châteaux

Je soussigné(e) Mlle Mme Mr (1) **NOM** _____ **PRENOM** _____

En ma qualité de : Mère - Père - Tuteur (1) **j'autorise mon enfant à participer à La Ronde des Châteaux**

NOM _____ **PRENOM** _____

(1) rayer les mentions inutiles

Signature