



N°

INSCRIPTION
Randonnée Dombes Revermont 19/04/2025

Nom :Prénom :.....

N° portable : Age : H F

N° licence FFCTNom du clubNuméro du club :

Autre fédération : Non licencié :

Moins de18 ans : nom adulte accompagnant :

Choix du parcours route : 62 km 82 km 92 km V.A.E

Retour à Bouvent OUI NON

Personne à prévenir en cas d'urgence :

N° tel :

Je certifie avoir pris connaissance et accepter le règlement de ce rassemblement cyclistes

Signature :



N°

INSCRIPTION
Randonnée Dombes Revermont 19/04/2025

Nom : Prénom

N° portable : Age : H F

N° licence FFCTNom du clubNuméro du club :

Autre fédération : Non licencié

Moins de18 ans : nom adulte accompagnant :

Choix du parcours route : 62 km 82 km 92 km V.A.E

Retour à Bouvent OUI NON

Personne à prévenir en cas d'urgence :

N° tel :

Je certifie avoir pris connaissance et accepter le règlement de ce rassemblement cyclistes

Signature :