



ACS cyclotourisme SEYSSINET PARISET

**RANDONNEE DES CASTORS**

(21/09/2024)

Nom : .....

Prénom ; ..... Date de naissance.....

**Licencié FFCT**

N° de Licence : ..... Club : .....

**Non licencié FFCT**

**Parcours Choisi :**

51 kms (380m)

85 kms (1100 m)

95 kms (1380 m)

Personne à prévenir en cas d'accident :

.....

Tel :

*J'atteste sur l'honneur avoir pris connaissance des parcours et avoir la condition physique requise pour mon choix. Chaque participant, étant considéré en promenade personnelle, devra se conformer au code de la route, aux arrêtés municipaux et préfectoraux.*

Signature du participant :



ACS cyclotourisme SEYSSINET PARISET

**RANDONNEE DES CASTORS**

(21/09/2024)

Nom : .....

Prénom : .....Date de naissance : .....

**Licencié FFCT**

N° de Licence : ..... Club : .....

**Non licencié FFCT**

**Parcours Choisi :**

51 kms (380 m)

85 kms (1100 m)

95 kms (1380 m)

Personne à prévenir en cas d'accident :

.....

Tel :

*J'atteste sur l'honneur avoir pris connaissance des parcours et avoir la condition physique requise pour mon choix. Chaque participant, étant considéré en promenade personnelle, devra se conformer au code de la route, aux arrêtés municipaux et préfectoraux.*

Signature du participant :