

Ouvert aux licenciés et non licenciés, de plus de 16 ans* sur présentation d'une **licence** ou d'un **certificat médical** datant de moins de 3 mois, autorisant la **pratique de la course à pieds ou du VTT en compétition.**

A envoyer **avant le 17/11/2011 accompagné d'un chèque** à l'ordre de *Club cycliste de Liffre* de 15 € par équipe ou 7,5 € par individuel ainsi que du ou des **certificats médicaux**, à l'adresse ci-dessous :

M. COANT Jean Luc
22 rue Albert Schweitzer - 35340 LIFFRE

Renseignements : www.clubcycliste-liffre.fr
(Possibilité de télécharger le bulletin sur le site du club)

Tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte.

Attention : Inscriptions sur place (si places disponibles) majorées de 2€

*Pour les mineurs, remplir l'autorisation parentale.

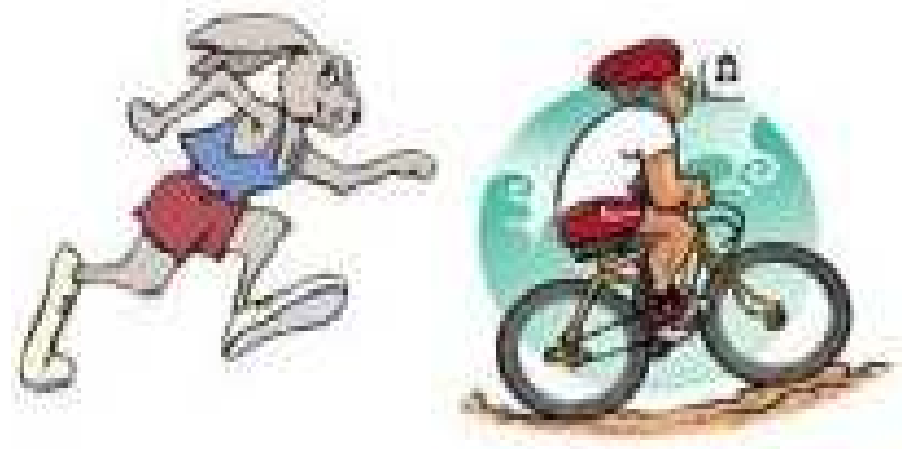
BULLETIN D'INSCRIPTION

VETATHLON DE LIFFRE

DIMANCHE 20 NOVEMBRE 2011

14 h 00

Zone commerciale de Beaugé



VETATHLON DE LIFFRE

A remplir en LETTRES CAPITALES



Equipe

Individuel

EQUIPIER N°1 (coureur à pied)

Nom : _____ Prénom _____

Né(e) le : ___ / ___ / ___ Sexe : M / F

Adresse : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Téléphone : _____

E.Mail : _____

Club/Association : _____

SIGNATURE

AUTORISATION PARENTALE (16 à 18 ans)

Je soussigné(e), Mme M. : _____

Demeurant : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____

Autorise mon fils / ma fille à participer au VETATHLON du 20/11/2011

SIGNATURE du représentant légal

EQUIPIER N°2 (coureur à VTT)

Nom : _____ Prénom _____

Né(e) le : ___ / ___ / ___ Sexe : M / F

Adresse : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Téléphone : _____

E.Mail : _____

Club/Association : _____

** Seuls les VTT sont autorisés pour l'épreuve VTT (VTC et vélo de cyclo-cross sont interdits)

SIGNATURE

AUTORISATION PARENTALE (16 à 18 ans)

Je soussigné(e), Mme M. : _____

Demeurant : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____

Autorise mon fils / ma fille à participer au VETATHLON du 20/11/2011

SIGNATURE du représentant légal