

INTERCLUBS VTT - 27 SEPTEMBRE 2025

FICHE D'INSCRIPTION

(A signer par les parents pour les mineurs)

Je soussigné (e),

Nom et prénom :.....

Adresse :.....

Code postal et Ville :.....

Mail :.....

N° Mobile :.....

N° de licence et club ou non-licencié :

M'inscris à la journées de stages et sorties VTT du Comité Départemental de Cyclisme et m'engage à participer aux activités proposées dans le respect des consignes données par les encadrants.

Pour les mineurs :

Autorise mon enfant à participer aux activités. Donne mon accord pour le transport de mon enfant, ainsi que pour que soient prises toutes mesures nécessaires à sa santé, sa sécurité ou son intégrité physique au cours des activités proposées

Signature des Parents

Participation aux sorties :

☐ **VTT**

☐ **Gravel**

Nombre de repas de midi (8 €) :.....