

Bulletin d'inscription Spécial CLUBS

Raid VTT **LES CRETES DES MAURES – 1ère édition**

Formulaire à adresser avant le vendredi 1er mars 2024 à :
Vélo Club Vidaubannais – 1012, boulevard des vallons – 83550 Vidauban

Ce bulletin d'inscription n'est utilisable que par un club affilié à une des fédérations suivantes :

FFC ou FFVélo ou une association déclarée de cyclisme.

- Le tarif préférentiel est valable uniquement pour l'inscription de 8 concurrents, le coût du 8^{ème} (50€) étant offert.
- Envoyez le bulletin entièrement complétés avec un seul chèque global de 350€ pour l'ensemble du club, plus le nombre de repas (5€) des accompagnants,
- **Clubs affiliés FFC, FFVélo** : indiquez le n° de licence et joignez une photocopie de la licence.
- **Clubs non affiliés et associations** : vous devez joindre le certificat médical autorisant la pratique du VTT en compétition, datant de moins d'un an à la date de la course.

Identification du club ou de l'association

Nom du club ou de l'association	N° du Club ou N° SIRET pour les associations	Ville et département	Fédération	Nom du Président

Accompagnant(s) participant au repas final : _____x 5 euros = _____euros

Renseignements

Patrick CHAPELLE

GSM : 07 84 88 13 05 – mail : patrickchapelle0789@orange.fr

Identification des Concurrents

NOM 1 : Prénom :

Adresse :

.....

Code Postal : Ville : Tel :

Date de Naissance : Sexe :

N° Licence :

Email :

NOM 2 : Prénom :

Adresse :

.....

Code Postal : Ville : Tel :

Date de Naissance : Sexe :

N° Licence :

Email :

NOM 3 : Prénom :

Adresse :

.....

Code Postal : Ville : Tel :

Date de Naissance : Sexe :

N° Licence :

Email :

NOM 4 : Prénom :

Adresse :

.....

Code Postal : Ville : Tel :

Date de Naissance : Sexe :

N° Licence :

Email :

NOM 5 : Prénom :

Adresse :

.....

Code Postal : Ville : Tel :

Date de Naissance : Sexe :

N° Licence :

Email :

NOM 6 : Prénom :

Adresse :

.....

Code Postal : Ville : Tel :

Date de Naissance : Sexe :

N° Licence :

Email :

NOM 7 : Prénom :

Adresse :

.....

Code Postal : Ville : Tel :

Date de Naissance : Sexe :

N° Licence :

Email :

8ème concurrents GRATUIT

NOM 8 : Prénom :

Adresse :

.....

Code Postal : Ville : Tel :

Date de Naissance : Sexe :

N° Licence :

Email :