

8ème ROUTE THERMALE - Mercredi 1er MAI 2024

Accueil : Espace Andrée Chedid de Contrexéville

Retrait des dossards et engagement sur place (si maximum engagés non atteint) :

- mardi 30 avril Espace Andrée Chedid de 16h00 à 19h00

- mercredi 1er mai 2024 Espace Andrée Chedid de 7h00 à 08H15

Départ fictif : Avenue Gaston Thomson Face à la Maire de Contrexéville

Départ réel : Sortie de Vittel

Arrivée : Espace Andrée Chedid Contrexéville

Repas - Remise des prix - Classements : Espace Andrée Chedid

Accès : Autoroute A31 , sortie n° 9 Bulgnéville

Hébergement :

Office du tourisme de Vittel tel : 03 29 08 08 88

infos@vitteltourisme.com

Office de Tourisme de Contrexéville Tél : 03 29 08 08 69

info@contrextourisme.com

Contacts :

POUR L'ENGAGEMENT : Eric LAMONTRE

166 rue de l'Abbé Marchal 88800 VITTEL

tél : 06 83 75 89 89 - ericlamontre88@gmail.com

POUR LA COURSE : Gérard THOUVENOT

22 quai de Dogneville 88 000 EPINAL

Tel: 06 13 29 22 69 - thouvenot.gerard88@gmail.com

Coureur :

Numéro de dossard :

Nom Prénom :

Tél portable :

groupe sanguin :

Personne à contacter si besoin :

Nom Prénom :

Lien de parenté :

Numéro de téléphone :

CHAQUE COUREUR GARDE CETTE PARTIE DU DOCUMENT SUR LUI PENDANT LA COURSE

8ème ROUTE THERMALE - Mercredi 1er MAI 2024

Demande d'engagement individuel pour : (cochez votre choix ci-dessous)

Grande boucle 125 km - départ 9h00 - le repas est compris : 35 €

Petite Boucle 85 km - départ 9h40 - le repas est compris : 35 €

NOM PRENOM

DATE DE NAISSANCE

CATEGORIE

masculin

handisport

féminine

CLUB

N° LICENCE OU DATE DE CERTIFICAT
MEDICAL

ADRESSE

CODE POSTAL ET VILLE

N° DE TELEPHONE

ADRESSE MAIL

NOMBRE DE REPAS ACCOMPAGNANTS
12€

NOMBRE :

MERCI DE REMPLIR AVEC PRECISION CE BULLETIN D'ENGAGEMENT ET JOINDRE :

Pour les licenciés : copie de la licence

Pour les non licenciés : copie de la pièce d'identité et certificat médical de moins d'un an d'aptitude à la pratique du cyclisme

Je soussigné _____ certifie avoir pris connaissance des conditions d'engagement.

DATE ET SIGNATURE avec mention lu et approuvé :

le _____

Signature :

DEMANDE D'ENGAGEMENT À RETOURNER À :

Eric LAMONTRE

166 rue de l'Abbé Marchal

88800 VITTEL