



Nom : ..... Prénom : .....

Date Naissance : ..... Sexe : Homme  Femme

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Adresse E mail : .....

Club : ..... Non Licencié

Fédération : FFC  FSGT  FF Handisport  UFOLEP  FFTRI  FFCT

Cyclospor tive : 156  118  km Réservé JFR N° :

Randospor tive 156  118  85  57  Km

Montant Engagement : .....€..Repas Accompagnateur : .....€ Total : ..... €

**Je m'engage à respecter le Code de la Route.** Signature : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Date Naissance : ..... Sexe : Homme  Femme

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Adresse E mail : .....

Club : ..... Non Licencié

Fédération : FFC  FSGT  FF Handisport  UFOLEP  FFTRI  FFCT

Cyclospor tive : 156  118  km Réservé JFR N° :

Randospor tive 156  118  85  57  km

Montant Engagement : .....€..Repas Accompagnateur : .....€ Total : ..... €

**Je m'engage à respecter le Code de la Route.** Signature : .....