



BULLETIN D'INSCRIPTION
VTT ESSOMES SUR MARNE
25/10/2015
ETOILE CYCLISTE DE CHATEAU THIERRY

NOM :
PRENOM :
CLUB ET FEDERATION

NOM :
PRENOM :
CLUB ET FEDERATION

Adresse Mail :

TEL.....

Participant :x 10 € =€

(jusqu'au 22/10/2015)

Participant :x 15 € =€

(Après le 22/10/2015 et sur place)

Pour les non licenciés certificat médical obligatoire de moins de 3 mois

En s'inscrivant, le participant laisse le libre droit à l'image à l'organisation.

Le : Signature :

A RETOURNER PAR COURRIER à : EC CHATEAU THIERRY, 47 Lotissement des Bleuets 02400
ESSOMES SUR MARNE

ACCORD PARENTAL POUR LES MINEURS :

Je soussigné Monsieur ou Madame (*) :

.....
Père ou Mère du jeune :

.....
Autorise mon fils ou ma fille (*) à participer au vtt d'Essomes Sur Marne le 25/10/2015

je laisse le libre droit à l'image à l'organisation

oui

ou

non

A : Le : Signature :

