



BULLETIN D'INSCRIPTION
épreuve de découverte VTT en ECOLE DE VTT
25/10/2015 à Essômes sur Marne (02400)
ETOILE CYCLISTE DE CHATEAU THIERRY

NOM :
PRENOM :

CLUB ET FEDERATION

NON LICENCIE.....

Adresse Mail :

TEL.....

Participant :x 5.00 € =€

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

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 à l'épreuve de découverte en VTT à Essômes Sur
Marne le 25/10/2015

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

oui

ou

non

A :Le :

Signature :

