



SORTIES DÉCOUVERTES DU CYCLOTOURISME

Sortie du au Club n°

Nom du responsable des sorties :

Participant

Nom : Prénom : Date de naissance :

Adresse : Code postal :

Ville : Tél. :

Email :

Pendant la sortie, je suis assuré(e) par le club.

Je m'engage à observer le *Code de la route* en toutes circonstances.

Tout jeune de moins de 18 ans sera obligatoirement accompagné de l'un de ses deux parents ou de son tuteur.

Personne à prévenir en cas d'accident

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Problèmes d'ordre médical éventuels

.....
.....
.....
.....

Signature (obligatoire)