



Véloce Sport Couëronnais
Chrono des Marais - Taille Bavette



Gentleman

Nom : Prénom:.....
Date de Naissance : Sexe: Homme / Femme
Adresse:
Code Postal: Ville:
Email: Téléphone :

☐ Licencié:

Numéro de Licence:

Club :

Fédération:

Attention, la licence doit avoir été délivrée avec un certificat médical de non contre indication à la pratique du cyclisme en compétition, les licenciés de type Encadrement, animateur, etc devront donc présenter un certificat médical *

☐ Non Licencié majeur - Certificat Médical Obligatoire *

☐ Non Licencié mineur - Certificat Médical Obligatoire * - Autorisation Parentale Obligatoire

Tireur

Nom : Prénom:.....
Date de Naissance : Sexe: Homme / Femme
Adresse:
Code Postal: Ville:
Email: Téléphone :

☐ Licencié:

Numéro de Licence:

Club :

Fédération:

Attention, la licence doit avoir été délivrée avec un certificat médical de non contre indication à la pratique du cyclisme en compétition, les licenciés de type Encadrement, animateur, etc devront donc présenter un certificat médical *

☐ Non Licencié majeur - Certificat Médical Obligatoire *

☐ Non Licencié mineur - Certificat Médical Obligatoire * - Autorisation Parentale Obligatoire

Description du niveau de l'équipe dans le but d'établir une grille de départ cohérente :

.....
Votre horaire de départ sera disponible sur **www.vscoueron.fr**

Droit d'engagement : - 20 € par équipe

☐ Je déclare avoir pris connaissance du règlement de la compétition

☐ Je déclare que les informations communiquées sont exactes

Signature des participants :

* Doit comporter la mention suivante : "non contre-indication de la pratique du cyclisme en compétition", et doit dater de moins de 6 mois à la date de l'épreuve

Bulletin à retourner accompagné du règlement à l'ordre du VS Couëronnais, des copies de licences ou certificats médicaux, autorisation parentale si nécessaire) à : Kevin Bigeard - 4 rue de Flore – 44880 Sautron
Inscription également possible par internet sur le site **www.vscoueron.fr**



Véloce Sport Couëronnais
Chrono des Marais - Taille Bavette



AUTORISATION PARENTALE
OBLIGATOIRE
POUR LES PARTICIPANTS MINEURS NON LICENCIÉS
(FFC / FSGT / UFOLEP / FFTRI)
à joindre à tout dossier d'inscription

Je soussigné :
responsable légal de
autorise ce dernier à participer au 1er Chrono des Marais, le Samedi 24 Octobre 2020 organisé par
le Véloce Sport Couëronnais.

J'atteste que mon enfant est capable de parcourir la distance demandée à vélo. (12,9km). En cas d'accident,
j'autorise les responsables des activités à faire les gestes de premier secours, à faire appel à des secours
d'urgences ou à faire transporter mon enfant dans le centre hospitalier le plus proche.
Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'inscription et du règlement de l'épreuve sur le site
www.vscoueron.fr.

J'autorise également le VS Couëronnais à faire figurer sur tout support des photos sur lesquelles mon fils/ma
fille* serait visible.

Fait à : le
Signature du responsable légal :