

## Cyclo Club Eybens Poizat



Nom :

Prénom :

Sexe : M  F  - Né (e) le :

Licencié FFCT  Numéro licence :

Numéro fédéral du club :

Non Licencié FFCT

Adresse email :

### Parcours Route :

61 Km -  78 Km  89Km

105 Km  116 Km

### Parcours VTT :

26 Km -  35 Km

j'atteste sur l'honneur que je suis en condition physique suffisante pour effectuer le parcours que j'ai choisi et avoir pris connaissance des difficultés du parcours et des consignes de sécurité.

Les photos prises lors de la randonnée seront visibles sur le site du club : [www.cyclo-eybenspoizat.com](http://www.cyclo-eybenspoizat.com)

Si je ne suis pas licencié à la Fédération ,je reconnais être informé que l'organisateur de la randonnée de la présente manifestation n'assure que ma responsabilité civile c'est-à-dire uniquement les dommages causés à autrui .En ce qui concerne mes propres dommages ,je reconnais avoir été informé de l'intérêt que présente la souscription de garanties d'indemnités (Décès, Invalidité Permanente ,Frais médicaux et Assistance ).Je reconnais que j'y suis éligible , je peux éventuellement souscrire au pass vélo afin de couvrir mes dommages corporels.

### Signature

Personne à prévenir en cas d'accident

N° de Tel :

## Cyclo Club Eybens Poizat



Nom :

Prénom :

Sexe : M  F  - Né (e) le :

Licencié FFCT  Numéro licence :

Numéro fédéral du club :

Non Licencié FFCT

Adresse email :

### Parcours Route :

61 Km -  78 Km  89Km

105 Km  116 Km

### Parcours VTT :

26 Km -  35 Km

j'atteste sur l'honneur que je suis en condition physique suffisante pour effectuer le parcours que j'ai choisi et avoir pris connaissance des difficultés du parcours et des consignes de sécurité.

Les photos prises lors de la randonnée seront visibles sur le site du club : [www.cyclo-eybenspoizat.com](http://www.cyclo-eybenspoizat.com)

Si je ne suis pas licencié à la Fédération ,je reconnais être informé que l'organisateur de la randonnée de la présente manifestation n'assure que ma responsabilité civile c'est-à-dire uniquement les dommages causés à autrui .En ce qui concerne mes propres dommages ,je reconnais avoir été informé de l'intérêt que présente la souscription de garanties d'indemnités (Décès, Invalidité Permanente ,Frais médicaux et Assistance ).Je reconnais que j'y suis éligible , je peux éventuellement souscrire au pass vélo afin de couvrir mes dommages corporels.

### Signature

Personne à prévenir en cas d'accident

N° de Tel :

## Cyclo Club Eybens Poizat



Nom :

Prénom :

Sexe : M  F  - Né (e) le :

Licencié FFCT  Numéro licence :

Numéro fédéral du club :

Non Licencié FFCT

Adresse email :

### Parcours Route :

61 Km -  78 Km  89Km

105 Km  116 Km

### Parcours VTT :

26 Km -  35 Km

j'atteste sur l'honneur que je suis en condition physique suffisante pour effectuer le parcours que j'ai choisi et avoir pris connaissance des difficultés du parcours et des consignes de sécurité.

Les photos prises lors de la randonnée seront visibles sur le site du club : [www.cyclo-eybenspoizat.com](http://www.cyclo-eybenspoizat.com)

Si je ne suis pas licencié à la Fédération ,je reconnais être informé que l'organisateur de la randonnée de la présente manifestation n'assure que ma responsabilité civile c'est-à-dire uniquement les dommages causés à autrui .En ce qui concerne mes propres dommages ,je reconnais avoir été informé de l'intérêt que présente la souscription de garanties d'indemnités (Décès, Invalidité Permanente ,Frais médicaux et Assistance ).Je reconnais que j'y suis éligible , je peux éventuellement souscrire au pass vélo afin de couvrir mes dommages corporels.

### Signature

Personne à prévenir en cas d'accident

N° de Tel :