



**CHALLENGE DU CENTRE**  
**BULLETIN D'INSCRIPTION NON LICENCIE FFCT**



Fédération Française  
de CycloTourisme

NOM :

PRENOM :

SEXE : Homme  Femme

Date de naissance : .....

Code Postal : .....Commune.....

Cyclo-découverte  Marche

Adresse email.....

Parcours choisi : ROUTE  VTT  Gravel

Kilométrage.....

Cochez cette case si vous ne souhaitez pas que votre e-mail soit utilisé pour vous prévenir des prochaines manifestations.

**Personne à prévenir en cas d'accident** – Nom, prénom et téléphone.....

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

Pour les utilisateurs de VAE :  J'atteste sur l'honneur que mon VAE est en conformité avec la réglementation en vigueur.

Fait à ..... Le .....  
Signature :



**CHALLENGE DU CENTRE**  
**BULLETIN D'INSCRIPTION NON LICENCIE FFCT**



Fédération Française  
de CycloTourisme

NOM :

PRENOM :

SEXE : Homme  Femme

Date de naissance : .....

Code Postal : .....Commune.....

Cyclo-découverte  Marche

Adresse email.....

Parcours choisi : ROUTE  VTT  Gravel

Kilométrage.....

Cochez cette case si vous ne souhaitez pas que votre e-mail soit utilisé pour vous prévenir des prochaines manifestations.

**Personne à prévenir en cas d'accident** – Nom, prénom et téléphone.....

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

Pour les utilisateurs de VAE :  J'atteste sur l'honneur que mon VAE est en conformité avec la réglementation en vigueur.

Fait à ..... Le .....  
Signature :