9e Cyclo Baie du Mont Saint**-Michel Challenge François Guiborel**

**Dimanche 5 Avril 2020 – PLEINE-FOUGERES**

BULLETIN D’INSCRIPTION

***Pour tous & toutes : Le(s) participant(es) s’engagent à respecter le Code de la Route & le règlement de la randonnée. Le port du casque est obligatoire.***

***Pour les non licenciés, joindre au bulletin d’inscription un certificat médical de non contre-indication à la pratique du cyclotourisme, datant de moins d’un an à la date de la rando.***

***Téléphones Urgence : 112 - Lepoidevin Jean-Pierre :***

***06 61 87 12 28 - Bessonneau Christian : 06 70 13 38 42***

Club : Numéro de Licence du Club :

NOM : Prénom : N° de Licence :

Date de naissance : / / Sexe : M 🞎 F 🞎 Enfant Accompagné 🞎

Adresse :

Code Postal : Ville :

Adresse mail : N° de Téléphone :

**Parcours Route**: 22 Km 🞎 65 Km 🞎 100 Km 🞎 **VTT**: 25 Km 🞎 45 Km 🞎

**Parcours Pédestre** : 10 Km

Restera Déjeuner : oui non

Prix du repas : 18,00 € / personne X Nbre de personnes ……….. Total = €

**Réservation des repas jusqu’au : 30 mars, tel : 06 70 42 72 12,**

**Tarif de l’inscription :** Licencié Cyclo FFCT : 5 €, - de 18 ans FFCT gratuit

 Non licencié & autres fédérations : 7 € - de 18 ans 3 €

 Pédestre : 3 €

**Bulletin d’inscription dûment rempli à retourner à :** CYCLO BAIE DU MONT SAINT MICHEL

 C T P F 35, Mr LEPOIDEVIN Jean – Pierre 1, rue de NORMANDIE- 35610 PLEINE-FOUGERES

Les mineurs devront être accompagnés par un parent ou un adulte responsable.

Signature :

9e Cyclo Baie du Mont Saint**-Michel Challenge François Guiborel**

**Dimanche 5 Avril 2020 – PLEINE-FOUGERES**

BULLETIN D’INSCRIPTION

***Pour tous & toutes : Le(s) participant(es) s’engagent à respecter le Code de la Route & le règlement de la randonnée. Le port du casque est obligatoire.***

***Pour les non licenciés, joindre au bulletin d’inscription un certificat médical de non contre-indication à la pratique du cyclotourisme, datant de moins d’un an à la date de la rando.***

***Téléphones Urgence : 112 - Lepoidevin Jean-Pierre :***

***06 61 87 12 28 - Bessonneau Christian : 06 70 13 38 42***

Club : Numéro de Licence du Club :

NOM : Prénom : N° de Licence :

Date de naissance : / / Sexe : M 🞎 F 🞎 Enfant Accompagné 🞎

Adresse :

Code Postal : Ville :

Adresse mail : N° de Téléphone :

**Parcours Route**: 22 Km 🞎 65 Km 🞎 100 Km 🞎 **VTT**: 25 Km 🞎 45 Km 🞎

**Parcours Pédestre** : 10 Km

Restera Déjeuner : oui non

Prix du repas : 18,00 € / personne X Nbre de personnes ……….. Total = €

**Réservation des repas jusqu’au : 30 mars, tel : 06 70 42 72 12,**

**Tarif de l’inscription :** Licencié Cyclo FFCT : 5 €, - de 18 ans FFCT gratuit

 Non licencié & autres fédérations : 7 € - de 18 ans 3 €

 Pédestre : 3 €

**Bulletin d’inscription dûment rempli à retourner à :** CYCLO BAIE DU MONT SAINT MICHEL

 C T P F 35, Mr LEPOIDEVIN Jean – Pierre 1, rue de NORMANDIE- 35610 PLEINE-FOUGERES

Les mineurs devront être accompagnés par un parent, ou un adulte responsable.

Signature :