

N° : \_\_\_\_\_

**Inscription :CBCA Rallye Dombes Revermont du 23/04/2022**

**Protocole sanitaire en fonction des consignes gouvernementales**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ :  
N° portable :

N° licence FFCT \_\_\_\_\_ Nom du club \_\_\_\_\_  
Autre fédération : \_\_\_\_\_  
Non licencié : \_\_\_\_\_

Age : H : F :  
- 18 ans : nom adulte accompagnant : \_\_\_\_\_

**Choix du parcours**

Route : 32 65 99

Je certifie avoir pris connaissance et accepter le règlement de ce rassemblement cyclistes

**Signature :**

Personne à prévenir en cas d'urgence : \_\_\_\_\_  
N° tel :

N° : \_\_\_\_\_

**Inscription :CBCA Rallye Dombes Revermont 23/04/2022**

**Protocole sanitaire en fonction des consignes gouvernementales**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ :  
N° portable :

N° licence FFCT \_\_\_\_\_ Nom du club \_\_\_\_\_  
Autre fédération : \_\_\_\_\_  
Non licencié : \_\_\_\_\_

Age : H : F :  
- 18 ans : nom adulte accompagnant : \_\_\_\_\_

**Choix du parcours**

Route : 32 65 99

Je certifie avoir pris connaissance et accepter le règlement de ce rassemblement cyclistes

**Signature :**

Personne à prévenir en cas d'urgence : \_\_\_\_\_  
N° tel :