

CTR		44 ème RANDONNEE DES DIOTS		30 AOUT 2026	
BULLETIN D'INSCRIPTION		VTT			Réservé à l'organisation
Nom :					SEXE
Prénom :					F
Date naissance :					M
Code Postal domicile :			MAIL :		
LICENCIE FFCT :		OUI	NON	N° LICENCE :	
CLUB:					
AUTRE LICENCE "VELO" :		OUI	NON		
Parcours : 25 32 km ENTOURER LE CIRCUIT CHOISI					
Comment avez-vous appris l'existence de cette randonnée (internet, flyer, affichage...)? :					

La signature vaut acceptation du règlement et des consignes de sécurité affichés & sur feuille de route
J'atteste sur l'honneur:

- avoir pris connaissance du questionnaire de santé et des règles d'or.
- que je suis en condition physique suffisante pour effectuer le parcours que j'ai choisi.
- avoir pris connaissance des difficultés du parcours et des consignes de sécurité.

- si je ne suis pas licencié à la Fédération Française de Cyclotourisme, je reconnais être informé que l'organisateur 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 contractuelles (Décès, Invalidité Permanente, Frais médicaux, et Assistance). Je reconnais que, si j'y suis éligible, je peux éventuellement souscrire au Pass' Vélo afin de couvrir mes dommages corporels.

Signature obligatoire

CTR		44 ème RANDONNEE DES DIOTS		30 AOUT 2026	
BULLETIN D'INSCRIPTION		VTT			Réservé à l'organisation
NOM :					SEXE
Prénom :					F
Date naissance :					M
Code Postal domicile :			MAIL :		
LICENCIE FFCT :		OUI	NON	N° LICENCE :	
CLUB:					
AUTRE LICENCE "VELO" :		OUI	NON		
Parcours : 25 32 km ENTOURER LE CIRCUIT CHOISI					
Comment avez-vous appris l'existence de cette randonnée (internet, flyer, affichage...)? :					

La signature vaut acceptation du règlement et des consignes de sécurité affichés & sur feuille de route
J'atteste sur l'honneur:

- avoir pris connaissance du questionnaire de santé et des règles d'or.
- que je suis en condition physique suffisante pour effectuer le parcours que j'ai choisi.
- avoir pris connaissance des difficultés du parcours et des consignes de sécurité.

- si je ne suis pas licencié à la Fédération Française de Cyclotourisme, je reconnais être informé que l'organisateur 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 contractuelles (Décès, Invalidité Permanente, Frais médicaux, et Assistance). Je reconnais que, si j'y suis éligible, je peux éventuellement souscrire au Pass' Vélo afin de couvrir mes dommages corporels.

Signature obligatoire