

CTR		44 ^{ème} RANDONNEE DES DIOTS		30 AOUT 2026	
BULLETIN D'INSCRIPTION			MARCHE		Réservé à l'organisation
NOM :					SEXE
Prénom :					F
Date naissance :				M	
MARCHE ACCOMPAGNEE :			11km		
LICENCIE FFCT	OUI	NON	N° LICENCE :		
CLUB :					
Domicile Code Postal :			MAIL :		
Comment avez-vous appris l'existence de cette randonnée (internet, flyer, affichage, site club...) ? :					
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			MARCHE		Réservé à l'organisation
NOM :					SEXE
Prénom :					F
Date naissance :				M	
MARCHE ACCOMPAGNEE :			11km		
LICENCIE FFCT	OUI	NON	N° LICENCE :		
CLUB :					
Domicile Code Postal :			MAIL :		
Comment avez-vous appris l'existence de cette randonnée (internet, flyer, affichage, site club...) ? :					
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		INVITATION			Réservé à l'organisation	
NOM :						SEXE
Prénom :						F
Date naissance :						M
Domicile Code Postal :				MAIL :		
LICENCE FFCT	OUI	NON	N° LICENCE :			
CLUB :						
AUTE LICENCE "VELO" :		OUI	NON			
Parcours	ROUTE :	28	55	80	105	ENTOURER LE CIRCUIT CHOISI
Parcours	VTT :	25	32	km		
Parcours	MARCHE ACCOMPAGNEE :	11	km			
Comment avez-vous appris l'existence de cette randonnée (internet, flyer, affichage, site club...) ? :						
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'assume 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						