

Bulletin d'engagement

Participants non licenciés

| | |
|--------------------------|--|
| Date de l'épreuve : | |
| Epreuve : | |
| Catégorie de l'épreuve : | |

| | |
|---------------------|--|
| Nom : | |
| Prénom : | |
| Date de naissance : | |
| Téléphone : | |
| Adresse mail : | |

Ce document est à remplir et à envoyer par mail le plus tôt possible à l'adresse suivante
clubcyclistegrandreims@gmail.com

Le prix de l'engagement pour cette épreuve : **18,00 €**

Certificat médical de non contre indication à la pratique du cyclisme en compétitions obligatoire

Il sera à présenter avec le règlement de l'engagement lors du retrait du dossard

Le club a souscrit une assurance pour couvrir les participants non licenciés en
individuelle accident