

A adresser à Roue Libre Mémorial Fabio Casartelli - BP 1042 - 09200 SAINT-GIRONS

Merci de remplir le bulletin ci-dessous en Lettres CAPITALES et bien lisiblement

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Sexe : M  F  Club : \_\_\_\_\_  
Tél. : \_\_\_\_\_ Port. : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_  
Adresse postale : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

INSCRIPTION 10 € (collation servie à l'arrivée)

- LICENCIÉ ..... La présentation d'un certificat médical de non contre-indication n'est pas obligatoire.
- NON LICENCIÉ..... Toutefois, à titre préventif, il est recommandé aux participants de vérifier par un examen médical leur aptitude à la pratique du cyclotourisme.
- Mineur ..... Joindre obligatoirement une autorisation parentale

### MODALITÉS DE RÈGLEMENT

Règlement par chèque à l'ordre de Roue Libre Casartelli

Fait à ....., le \_\_/\_\_/2021

Signature obligatoire :