



**CONCENTRATION DÉPARTEMENTALE ROUTE
DIMANCHE 20 MARS 2022
BULLETIN D'INSCRIPTION**

Je soussigné, NOM : PRÉNOM :

-18 ans

+ 18 ans

F

M

Licencié(e) FCCT Club:

N° de licence :

Autre (FFC, UFOLEP,...)

Non Licencié(e)

Adresse :

Je m'engage à respecter le Code de la Route. J'atteste sur l'honneur que je suis en condition physique suffisante pour effectuer le parcours que j'ai choisi et avoir pris connaissance du parcours et des consignes de sécurité.

Le 20 Mars 2022 à Châtellerault

Signature :



**CONCENTRATION DÉPARTEMENTALE ROUTE
DIMANCHE 20 MARS 2022
BULLETIN D'INSCRIPTION**

Je soussigné, NOM : PRÉNOM :

-18 ans

+ 18 ans

F

M

Licencié(e) FCCT Club:

N° de licence :

Autre (FFC, UFOLEP,...)

Non Licencié(e)

Adresse :

Je m'engage à respecter le Code de la Route. J'atteste sur l'honneur que je suis en condition physique suffisante pour effectuer le parcours que j'ai choisi et avoir pris connaissance du parcours et des consignes de sécurité.

Le 20 Mars 2022 à Châtellerault

Signature :