|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° de feuille de route (réservé organisateurs) |  | | |
| Inscription payée (réservé organisateurs) | **Sur place** | **€** | **Par le club** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Abeille Cyclotourisme de**  **Rueil Malmaison**  **Randonnées de la Malmaison**  **du 22 juin 2025** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom |  |
| Prénom |  |
| Sexe |  |
| Date de naissance |  |

*Les mineurs doivent être accompagnés d’un adulte qui atteste que le mineur est apte physiquement à participer à cette randonnée (voir le règlement affiché).*

Si vous êtes licencié d’une fédération cycliste et/ ou membre d’un club :

|  |  |
| --- | --- |
| Fédération |  |
| Si FFVélo, N° de licence |  |
| Nom du club |  |
| Ville du club |

|  |  |
| --- | --- |
| Parcours choisi (40, 60, 80, 100 km) |  |

*Le participant atteste être en condition physique suffisante pour le parcours choisi.*

*Le participant s’engage à respecter le règlement de la randonnée (voir l’affichage)*

*Pour les* ***non-licenciés ou ne pouvant présenter une licence fédérale****, le participant atteste sur l’honneur :*

* *Avoir pris connaissance du questionnaire de santé et des règles d’or (voir l’affichage)*
* *Être en condition physique suffisante pour effectuer le parcours qu’il a choisi.*
* *Avoir pris connaissance des difficultés du parcours et des consignes de sécurité (voir l’affichage).*

**Signature du participant**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° de feuille de route (réservé organisateurs) |  | | |
| Inscription payée (réservé organisateurs) | **Sur place** | **€** | **Par le club** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Abeille Cyclotourisme de**  **Rueil Malmaison**  **Randonnées de la Malmaison**  **du 23 juin 2024** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom |  |
| Prénom |  |
| Sexe |  |
| Date de naissance |  |

*Les mineurs doivent être accompagnés d’un adulte qui atteste que le mineur est apte physiquement à participer à cette randonnée (voir le règlement affiché).*

Si vous êtes licencié d’une fédération cycliste et/ ou membre d’un club :

|  |  |
| --- | --- |
| Fédération |  |
| Si FFVélo, N° de licence |  |
| Nom du club |  |
| Ville du club |

|  |  |
| --- | --- |
| Parcours choisi (40, 60, 80, 100 km) |  |

*Le participant atteste être en condition physique suffisante pour le parcours choisi.*

*Le participant s’engage à respecter le règlement de la randonnée (voir l’affichage)*

*Pour les* ***non-licenciés ou ne pouvant présenter une licence fédérale****, le participant atteste sur l’honneur :*

* *Avoir pris connaissance du questionnaire de santé et des règles d’or (voir l’affichage)*
* *Être en condition physique suffisante pour effectuer le parcours que j’ai choisi.*
* *Avoir pris connaissance des difficultés du parcours et des consignes de sécurité (voir l’affichage).*

**Signature du participant**