ABEILLE de RUEIL-MALMAISON

SECTION CYCLOTOURISME

Randonnées de la Malmaison - Dimanche _____

Cadre réservé aux Abeilles	Numéro du participant

Nom	
Prénom	
Sexe	
N° de licence	
Date de naissance	
Club	
Fédération	
N° du club	
Ville du club	
Parcours	40 62 84 104

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, du règlement et des consignes de sécurité.

_____

ABEILLE de RUEIL-MALMAISON

SECTION CYCLOTOURISME

Randonnées de la Malmaison - Dimanche _____

Cadre réservé aux Abeilles Numéro du participant

Nom
Prénom
Sexe
N° de licence
Date de naissance
Club
Fédération
N° du club
Ville du club
Parcours 40 62 84 104

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, du règlement et des consignes de sécurité.

_____

ABEILLE de RUEIL-MALMAISON

SECTION CYCLOTOURISME

Randonnées de la Malmaison - Dimanche _____

Cadre réservé aux Abeilles Numéro du participant

Nom
Prénom
Sexe
N° de licence
Date de naissance
Club
Fédération
N° du club
Ville du club
Parcours 40 62 84 104

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, du règlement et des consignes de sécurité.

_____

ABEILLE de RUEIL-MALMAISON

SECTION CYCLOTOURISME

Randonnées de la Malmaison - Dimanche _____

Cadre réservé aux Abeilles Numéro du participant

Nom
Prénom
Sexe
N° de licence
Date de naissance
Club
Fédération
N° du club
Ville du club
Parcours 40 62 84 104

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, du règlement et des consignes de sécurité.

_____