LE TRIPLE PLATEAU LYONNAIS

Club N° 07798

SORTIE DÉCOUVERTE DU CYCLOTOURISME

Sortie du / /
Nom du responsable de la sortie :

PARTICIPANT

Nom : Prénom : Date de naissance : / /
Adresse :
Code postal : Ville :
Téléphone : Email :

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT

Nom :
Prénom :
Téléphone :

PROBLÈMES D'ORDRE MÉDICAL ÉVENTUELS

……
……
……

Pendant la sortie , je suis assuré(e) par le club .
Je m'engage à observer le Code de la route en toutes circonstances .

Signature (OBLIGATOIRE)