

# Fiche d'inscription



## Infos Club

Nom du Club

N° FFCT Club

VILLE

Code Postal

Nom

Prénom

Sexe

M

F

-18  
ans

MARCHE

M1

M2

Signature

*J'atteste sur l'honneur que je suis en condition physique suffisante pour effectuer le parcours que j'ai choisi, être assuré en responsabilité civile et avoir pris connaissance du parcours et des consignes de sécurité.*

## **Engagements par correspondance:**

Par courrier à : Lucien **NEAU**

18 rue Colette

58200 Cosne-Cours-sur-Loire

Tél : 06 87 57 06 77

Mail : [ucscyclo.tresorier@gmail.com](mailto:ucscyclo.tresorier@gmail.com)

## **Chèques à l'ordre de : UCS Cyclotourisme**

Les parcours et reçus seront à retirer à la permanence

Samedi de 10h à 19h

dimanche à partir de 8h