

# -INSCRIPTION -

Cyclo Club Val de Somme  
Mairie – 14 rue Jules Lardière  
80800 FOUILLOY

Parcours choisi :

R35 km     R70 km     R90 km  
 Marche 10 km     Vtt 22 km     Vtt 45 km  
 Parcours encadré

Je suis licencié à :

Club :  Individuel

Nom : .....Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Date de naissance : .....Sexe :    M    F

Email : .....

Droits d'inscription :

Adulte licencié 3,00 € (présentation licence)

Adulte non licencié 5,00 € - Marche 3,00 €

**Féminine – - de 18 ans – en situation de handicap = Gratuit.**

Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom : .....Prénom : .....

Adresse : .....

TPH : .....

Fait le : .....Signature

cycloclubvaldesomme@gmail.com  
http://ccvs.fouilloy.free.fr  
03.22.96.92.20 – 06.72.30.46.49

# -INSCRIPTION -

Cyclo Club Val de Somme  
Mairie – 14 rue Jules Lardière  
80800 FOUILLOY

Parcours choisi :

R35 km     R70 km     R90 km  
 Marche 10 km     Vtt 2 2km     Vtt 4 5km  
 Parcours encadré

Je suis licencié à :

Club :  Individuel

Nom : .....Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Date de naissance : .....Sexe :    M    F

Email : .....

Droits d'inscription :

Adulte licencié 3,00 € (présentation licence)

Adulte non licencié 5,00 € - Marche 3,00 €

**Féminine – - de 18 ans – en situation de handicap = Gratuit.**

Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom : .....Prénom : .....

Adresse : .....

TPH : .....

Fait le : .....Signature

cycloclubvaldesomme@gmail.com  
http://ccvs.fouilloy.free.fr  
03.22.96.92.20 – 06.72.30.46.49

# -INSCRIPTION -

Cyclo Club Val de Somme  
Mairie – 14 rue Jules Lardière  
80800 FOUILLOY

Parcours choisi :

R 35 km     R 70 km     R 90 km  
 Marche 10 km     Vtt 22 km     Vtt 45 km  
 Parcours encadré

Je suis licencié à :

Club :  Individuel

Nom : .....Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Date de naissance : .....Sexe :    M    F

Email : .....

Droits d'inscription :

Adulte licencié 3,00 € (présentation licence)

Adulte non licencié 5,00 € - Marche 3,00 €

**Féminine – - de 18 ans – en situation de handicap = Gratuit.**

Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom : .....Prénom : .....

Adresse : .....

TPH : .....

Fait le : .....Signature

cycloclubvaldesomme@gmail.com  
http://ccvs.fouilloy.free.fr  
03.22.96.92.20 – 06.72.30.46.49