Abeille de RUEIL-MALMAISON

SECTION cyclotourisme

Randonnées de la Malmaison - Dimanche 23 juin 2019

|  |  |
| --- | --- |
| 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 | 34 53 81 99 |

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 23 juin 2019

|  |  |
| --- | --- |
| 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 | 34 53 81 99 |

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 23 juin 2019

|  |  |
| --- | --- |
| 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 | 34 53 81 99 |

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 23 juin 2019

|  |  |
| --- | --- |
| 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 | 34 53 81 99 |

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.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |