

# Bulletins d'inscription

RANDO ROUTE  77 km

VTT  20 km  31 km  45 km  60 km

Nom ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Club : .....

Adresse : .....

code postal : .....

Localité : .....

Adresse mail : .....

*(Réservé aux informations de l'association)*

3 randonnées pédestres  6 km  13 km  18 km

Nom ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Club : .....

Adresse : .....

code postal : .....

Localité : .....

Adresse mail : .....

*(Réservé aux informations de l'association)*

## Autorisation parentale ( - 18 ans)

Je soussigné, M. ....

autorise mon enfant .....

né le .....

à participer à la randonnée du

9/04/2023 :

Signature :

*NB : le participant s'engage sous son entière responsabilité. Il déclare que son état de santé lui permet de participer à la randonnée et décharge les organisateurs de toute responsabilité.*

Chèque à l'ordre de  
**SOUILLAC CYCLISME**  
à envoyer :  
67. ave Martin Malvy  
46200 SOUILLAC

*(Protection des données personnelles suivant la loi RGPD)*