

BULLETIN D'ENGAGEMENT

Nom : Prénom :

Adresse :

.....

Code Postal : Ville :

Pays :

Tél : E-mail :

Sexe : Masculin Féminin Date de naissance :
.....

Mineur (10 à 17 ans : Petit parcours seulement et joindre une autorisation parentale)

Non Licencié* (*Joindre un certificat médical d'aptitude au cyclisme, sauf rando)

Licencié FFCT* (*Joindre un certificat médical d'aptitude au cyclisme, sauf rando)

Licencié FFC** UFOLEP** FSGT**

FFTRI** Handisport** (**Photocopie licence obligatoire)

Club :

Je désire participer à La Richard Virenque sur le:

Grand Parcours 142 km

Petit Parcours 92 km

DROITS DE PARTICIPATION 35 € + 10 € de caution bracelet chronométrage **45 €**

DROITS avec le maillot 45 € + 10 € de caution bracelet chronométrage **55 €**

Je souhaite la taille S M L XL

Je possède déjà mon propre bracelet **personnel** Winning Time

N° et je ne verse pas la caution.

Droits de participation sans maillot **35 €**

Droits de participation avec le maillot **45 €**

Mini-VIRENQUE 25 km

gratuit

ASSURANCE INDIVIDUELLE ACCIDENT CORPOREL

Je possède déjà ma propre assurance dommages corporels et demande expressément à ne pas souscrire l'assurance proposée par l'organisateur.

J'accepte et ai pris connaissance des conditions d'assurance individuelle accident selon l'option choisie A) Décès et invalidité **2 €**
 B) Décès, invalidité, frais médicaux **10 €**

et dans le cas où les garanties proposées me semblent insuffisantes, je conserve la faculté de souscrire une garantie complémentaire par ailleurs.

TICKET-REPAS accompagnateur ou Mini-Virenque (paëlla et boisson)x 12€ =€

MAILLOT «RICHARD VIRENQUE» S M L XL **25 €**

Je joins un règlement à l'ordre du TOP CLUB d'un montant Total de

Chèque (France seulement) Espèces Mandat CCP

Carte Bancaire

N° Carte : / / /

Expire le : / / (Date obligatoire)

Virement bancaire, international ou postal à l'ordre de : **TOP CLUB - BRA VILL**
IBAN N° FR76 1046 8025 1011 7821 0020 063 - BIC N° RALPFR2G

Je déclare être en bonne santé, avoir fourni un certificat médical d'aptitude ou une copie de ma licence, à défaut, je serai inscrit en randonnée. Je m'engage à être fair-play, à ne pas jeter de déchets, à assurer ma sécurité et adapter ma vitesse. Je possède ma propre assurance individuelle accident. J'accepte les clauses du règlement des épreuves et particulièrement le port du casque et le respect du code de la route.

Date : / / 2007 **Signature :**