

Bulletin d'inscription

Championnat de France des élus VTT et Course à Pied

8 Avril VITTEL 2017

Date limite d'inscription 27 Mars 2017

Nom :Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Adresse :

Code postal : Ville :

N° de téléphone : Adresse-mail :

(Obligatoire pour accuser réception de l'inscription)

Elu de :

En qualité de :

Autre(s) fonction(s) élective(s):

Taille de maillot :

(Joindre obligatoirement un certificat de la fonction élective)

Vous êtes licencié

(Rayer les mentions inutiles): UFOLEP/FFC/FFCT/FSGT/FFA/FFTri

Indiquer le nom de votre club en toutes lettres :

Vous n'êtes pas licencié : joindre obligatoirement un certificat médical de moins de 12 mois

Pièces à joindre obligatoirement :

- ▶ Bulletin d'engagement dûment complété (+ autorisation parentale pour les mineurs)
- ▶ Règlement à l'ordre de : ASSOCIATION ROUTE THERMALE CYCLISTE
- ▶ Attestation de la fonction élective
- ▶ Photocopie licence 2017 pour les licenciés ou certificat médical d'aptitude au cyclisme en compétition de moins de 12 mois à la date du **8 Avril 2017**.
- ▶ Photocopie Recto Verso de la carte d'identité.
- ▶ Joindre sur papier libre votre palmarès des années précédentes.

La signature obligatoire du bulletin d'inscription vaut l'acceptation du règlement

Fait à: le

Signature :

Samedi 8 Avril 2017, je m'inscris à :

- | | |
|---|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> Course à pied et/ ou <input type="checkbox"/> VTT ainsi que le repas | 43 € |
| <input type="checkbox"/> Course à pied seul (e) <input type="checkbox"/> VTT (réservé aux non élus) | 12 € |
| <input type="checkbox"/> Epreuve combiné (réservé aux non élus) | 12 € |
| <input type="checkbox"/> Trophées Nationaux des jeunes élus (hors repas) | 6 € |
| <input type="checkbox"/> Course à pied jeunes non élus (hors repas) | 6 € |
| <input type="checkbox"/> Repas gala accompagnants : | 31 € x.....repas =€ |
| <input type="checkbox"/> Repas gala enfant (moins de 14 ans) | 12 € x.....repas =€ |

<u>Total à Payer</u>€

Souhaitez-vous prendre le Repas du Samedi midi sur place ? oui non

Si oui combien :.....AdulteEnfants

Si vous souhaitez réserver des soins au SPA VITTEL, adressez vous à : 03 29 08 76 54

Le bulletin d'inscription et le règlement sont à retourner à :

Centre de Préparation Omnisports

Championnat de France des Élus

361 Avenue du Haut de Fol

88800 VITTEL

AUTORISATION PARENTALE

(Pour les mineurs)

Je soussigné :

NOM.....PRENOM.....

En ma qualité de PERE - MERE - TUTEUR (rayer les mentions inutiles)

Autorise mon enfant :

NOM.....PRENOM.....

A participer aux Trophées Nationaux des Jeunes Elus 2017

Fait à.....le.....

Signature :