

NOM DE L'EQUIPE :

(inscriptions jusqu'au 29.06.2015 inclus)

Mail de l'équipe :

N° de téléphone (obligatoire) :

Nombre d'équipiers	NOM, Prénom	H	F	Adresse complète	Adresse mail	Date de naissance	Signature obligatoire
Capitaine							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							

Document à adresser à

ARP 79
3 Chemin de la Voûte
La Couture
79370 AIGONNAY

1 - Nombre de concurrents..... x 46 € = € (chèque libellé à l'ordre de ARP 79)

+

2 - Location (non obligatoire) à partir de 4 personnes, 8 places maxi : 1 nuit (86 €) 2 nuits (126€) 3 nuits (158€)
(hébergement en dur indépendant des 2 emplacements offerts – Chèque à libeller à l'ordre de ARP 79)

AUTORISATION PARENTALE

M. Mme..... autorisons notre enfant, âgé d'au moins 16 ans, à participer à l'épreuve des 24 h VTT

Signature des parents :

M. Mme..... autorisons notre enfant, âgé d'au moins 16 ans, à participer à l'épreuve des 24 h VTT

Signature des parents :

M. Mme..... autorisons notre enfant, âgé d'au moins 16 ans, à participer à l'épreuve des 24 h VTT

Signature des parents :

M. Mme..... autorisons notre enfant, âgé d'au moins 16 ans, à participer à l'épreuve des 24 h VTT

Signature des parents :

RAPPEL DU REGLEMENT

* casque à coque rigide obligatoire

* éclairage avant et arrière pour la nuit

* j'accepte en l'état que mon image (photos, films) puisse être utilisée à des fins publicitaires par ARP 79

* je respecte les lieux et la nature